

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	JAQUELINE LUFT
Agência	859-1
Conta corrente	25676-5
Valor	35,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	20/05/2020 14:08:59
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	20/05/2020 14:11:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
20 MAIO 2020



Transferência entre contas correntes

20/05/2020 14:08:58

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	JAQUELINE LUFT
Agência	859-1
Conta corrente	25676-5
Valor	35,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **867114625**.

Usuário: JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

N.º DO EMPENHO / TIPO: 004341/2020 Ordinário
RECURSO: Orcamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3072
DOTAÇÃO: 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

CREADOR / ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
4.148 JAQUELINE LUFT	1 859-1 0025676-5
CPF/CNPJ: 024.936.049-70	
RUA PADRE ALOIS MARKI CENTRO	PATO BRAGADO PR
FONE	CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPR	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						18.05.2020	18.05.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	19.830,60	35,00	19.795,60

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO a servidora Jaqueline Luft, que participou da Oficina de capacitação para agentes de endemias - UBV, coleta e ação de campo (LIA/LIRAA) e retirada de Bomba Costal e inceticida no dia 15/05/2020 em Guaira - PR.	35,0000	35,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	35,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Jaqueline Luft</i> FUNCIONÁRIO	<i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO DE FINANÇAS	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	R\$ DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	DE _____ DE _____
<i>[Assinatura]</i> PREFEITO DO MUNICIPIO	NOME: _____ CPF: _____

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

CONTABILIZADO

20 MAIO 2020

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA:: Reembolso de alimentação para o Colaboradora Jaqueline Luft, que participou da "Oficina de capacitação para agentes de endemias-UBV costal e ação de campo(LIA/LIRAA) e retirada de Bomba Costal e inseticida" realizado no dia 15 de maio de 2020, na cidade de Guaira-PR Segue anexo convite e programação. PLACA: BAD 1662.

OBJETO: Reembolso de alimentação

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 18/05/2020

Carimbo _____

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3076

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo _____

RECURSO FINANCEIRO

() Possui

() Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DA PREFEITA

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Suzelene

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 05 / 20

Hora da Saída: 7h

Evento: retorno e fazer curso

Bomba veneno do Oncoque

Assinatura do Funcionário

Suzelene
Assinatura do Responsável

PADARIA E CONFEITARIA SANTO ANTONIO

CNPJ: 01.630.591/0001-43 FRANCISCA SIMAO MENDES -

PADARIA - EPP

PC PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 342 - CENTRO

GUAIRA - PR - Fone: (44)3642-3399

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

PRODUTO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
004781-REFEICAO	1 UN	35,00	35,00

Qtde total de itens 1

VALOR A PAGAR 35,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro 35,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4120 0501 6305 9100 0143 6500 1000 0204 1010 0020 4110

CONSUMIDOR - CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05

MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

AV WILLY BARTH, 2885

CENTRO - PATO BRAGADO/PR

NFC-e: 000.020.410 - Série: 001 15/05/2020 12:28:16

Protocolo de Autorização

141200582950869 15/05/2020 12:28:16

Suzelene
Carla



Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,47 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012):

Atendente: USUARIO



Guaira, 14 de Maio de 2020
15

TERMO DE RESPONSABILIDADE BOMBA COSTAL

MUNICIPIO

PATO BRAGADO

PATRIMONIO
100002144153 **SESA**

BAD 1662

Walmir Ortiz
WALMIR ORTIZ
AGENTE DE ENDEMIAS

Gilson Roberto Barreiro
GILSON
ROBERTO
BARREIRO
20ºREGIONAL



GOVERNO DO ESTADO - PARANA
20º REGIONAL DE SAUDE TOLEDO

SUS Secretaria de
Vigilância em Saúde

SIASUS

SIES Sistema de Informação
Tecnológica em Saúde

NFM - NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL

Nº NFM 8127449	Nº Pedido 4512677	Data 15/05/2020 11:26:22	Movimento SAÍDA POR DOAÇÃO
Entidade Cedente 20º REGIONAL DE SAUDE TOLEDO	Endereço RUA FRANCISCO MURTINHO, 115	Bairro VILHA VELHA	Município TOLEDO
Entidade Solicitante SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO/PR	Endereço RUA FLORIANÓPOLIS, SNº	Bairro CENTRO	Município PATO BRAGADO
NFM emitida por: GILSON ROBERTO BARREIRO			UF PR
			CEP 85980-000
			UF PR
			CEP 85948-000

Item/Código	Descrição	Unidade	Lote	Fabricante	Validade	Qtd. Unitária	Qtd. Embalagem	Valor Unitário	Total
1	936 INSETICIDA CIELO ULV - 1L LITROS	LITRO	1912110001	CLARKE BRASIL - ITU/SP	11/06/2022	20	20	R\$ 139,30	R\$ 2.786,00
Total Geral								R\$ 139,30	R\$ 2.786,00

Obs:

[Handwritten Signature]
Nome do responsável pela Envio

[Handwritten Signature]
Nome do responsável pelo recebimento

[Handwritten Signature]
Matricula
Data/Hora do recebimento



08127449

TOTAL DE VOLUMES: 0