
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NEUSA INES SCHIRMANN
Agência 859-1
Conta corrente 37863-1
Valor 34,87
Data Nesta data

Assinada por	JD887928 NEUSA I SCHIRMANN	03/11/2020 14:25:21
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	03/11/2020 14:34:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
03 NOV. 2020



Entre contas correntes

G3350314198350721
03/11/2020 14:25:20

Debitado

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

Creditado

Nome NEUSA INES SCHIRMANN
Agência 859-1
Conta corrente 37863-1
Valor 34,87
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **916277451**.

Usuário: JD887928 NEUSA I SCHIRMANN.



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: 009829/2020 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
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 390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3078

CREADOR \ ENDEREÇO: 5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN
 CPF/CNPJ: 830.333.869-20
 RUA GUARATUBA 1796 CENTRO

CONTA BANCÁRIA: 1 859-1 0037863-1
 PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						26.10.2020	26.10.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	9.471,78	34,87	9.436,91

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para a colaboradora Neusa Ines Schirmann q qual participou da 10ª Reunião Ordinária da CIB Regional, no dia 23/10/2020 na cidade de Toledo-PR, veículo placa BAA-5763.	34,8700	34,87
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	34,87

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

<p>ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p></p> <p>PREFEITO DO MUNICÍPIO</p>	<p>RECIBO R\$</p> <p>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>NOME: _____</p> <p>CPF: _____</p> <p>AUTENTICAÇÃO: 03 NOV. 2020</p>
---	---

BANCO: _____ N.º DA CONTA: _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para a Colaboradora Neusa Inês Schirmann a qual participou da 10ª Reunião ordinária da CIB Regional, no dia 23/10/2020 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BAA 5763

NF: 102990

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 34,87

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura Neusa

Data da Solicitação: 26/10/2020

Carimbo Neusa Inês Schirmann
CPF: 830.333.869-20

Secretária Mun. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3078

Cláudio
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

Toledo, 19 de outubro de 2020.

PAUTA 10ª reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no **dia 23 de outubro de 2020, as 8:45hrs** no auditório da Prefeitura de Toledo, segue pauta:

- ✓ Aprovação Ata 09/2020
- ✓ Deliberações:
- ✓ DELIBERAÇÃO Nº 41 – 23/10/2020 **RATIFICAR**, o recebimento da ordem de serviço de início de obra de Reforma no Centro de Saúde na Sede do Município de Maripá, obedecendo aos padrões técnicos e das exigências descritas nas Resoluções acima mencionadas
- ✓ DELIBERAÇÃO Nº 42 – 23/10/2020 **APROVA** o pleito da HOESP para habilitação/credenciamento na Rede de Urgência/Emergência na Linha de Cuidados em AVC como Centro de Atendimento de Urgência tipo II com 05 leitos, destinados a atender os 18 municípios da 20ª Regional de Saúde perfazendo uma população de 398.323 habitantes, obedecendo aos padrões técnicos e exigências descritas nas Resoluções acima mencionadas
- ✓ DELIBERAÇÃO Nº 43 – 23/10/2020 **HOMOLOGA**: Os estabelecimentos de saúde executantes de procedimentos cirúrgicos eletivos (Anexo I), a aplicação dos recursos (Anexo II) e distribuição de AIHS e APACS (Anexo III) no âmbito da 20ª Região de Saúde
- ✓ Encaminhamentos Gt's
- ✓ Órteses e próteses
- ✓ Fluxo para cesáreas eletivas
- ✓ Leitos COVID
- ✓ Mostra de Experiências Exitosas
- ✓ Liraa/LIA
- ✓ Campanha de vacinação
- ✓ Testes rápidos HIV, sífilis, hepatite B e C
- ✓ Recurso para aquisição de medicamentos da saúde mental

- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR:
- ✓ Inclusão de procedimentos
- ✓ Reajustes
- ✓ Laboratórios COVID
- ✓ Cirurgia reversão colostomia
- ✓ Saúde mental/consultas psiquiátricas
- ✓ Informes CRESEMS

 **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Neusa

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 10 / 20

Hora da Saída: 7h

Evento: Reunião em Toledo

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

RESTAURANTE FILEZAO LTDA
CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:
RUA SANTOS DUMONT, 1585 - CENTRO
TOLEDO - PR
(45)3277-9692

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	4.97	4.97
1	UN	29.90	29.90
D. TOTAL DE ITENS			2
or Produtos			34.87
scontos			0.00
rescimos			0.00
LOR A PAGAR			34.87
RMA DE PAGAMENTO			VALOR
cheiro			50,00
co R\$			15,13
Armação dos Tributos Totais Incidentes			10,90
Federal 12.741/2012):			

or aproximado tributos R\$10.90 (31,25%); Fonte: TDOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA TANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A EDITO FISCAL DE IPT. PERMITE O APROVEITAMENTO DO EDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56% NFORME LC196/03 VALOR APROXIMADO DOS IBUTOS: FONTE IBPT Total Pago: 50,00. Troco: 15,13.

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.102.990 - Série: 004
Emissão 23/10/2020 12:54:16 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

120 1004 5106 0100 0103 6500 4000 1029 9010 0511 1761

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DE PATO BRAGADO
AVENIDA WILLY BARTH, 2885
CENTRO - PATO BRAGADO/PR

Consulta via leitor de QR Code

