

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 128210
CPF 968.708.269-00
Nome favorecido CLAUDINEI IVAN CLOSS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.302
Valor 33,66
Data transferência 03/11/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB F135B21DDB91DB5A

Assinada por	JD887928 NEUSA I SCHIRMANN	03/11/2020 14:24:45
	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



TED

G3350314198350721
03/11/2020 14:24:44

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 128210
Conta Pagamento 0000
CPF 968.708.269-00
Nome favorecido CLAUDINEI IVAN CLOSS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 33,66
Data transferência 03/11/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **916276786**.

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

RECURSO

009830/2020 Ordinário

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
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
3.421 CLAUDINEI IVAN CLOSS	2 715-0 12821-0
CPF/CNPJ: 968.708.269-00	
RUA APUCARANA 2934 CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	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	9.436,91	33,66	9.403,25

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o colaborador Claudinei Ivan Closs, o qual participou da 10ª Reunião Ordinária da CIB regional, no dia 23/10/2020 na cidade de Toledo-PR, veículo placa BAA-5763.	33,6600	33,66
					0,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	33,66

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

<p>ORDEN 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 DESTA 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</p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>03 NOV. 2020</p>
---	---

BANCO	N.º DA CONTA
N.º CHEQUE	

OLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Colaborador Claudinei Ivan Closs, o qual participou da 10ª Reunião ordinária da CIB Regional, no dia 23/10/2020 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BAA 5763

NF: 108095.

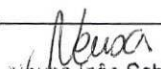
OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$ 33,66

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura _____

Data da Solicitação: 26/10/2020

Carimbo 
Neusa Inês Schirmann

CPF: 830.333.889-20

Secretária Mun. 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 DO PREFEITO

() 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

RESTAURANTE FILEZAO LTDA
CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:
RUA SANTOS DUMONT, 1595 - CENTRO
TOLEDO - PR
(45)3277-9692

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
168	SUCCO MORANGO	5,49
1 UN		5,49
151	BUFFET KG SEG A SEX	39,90
0,706 KG		28,17
QTD TOTAL DE ITENS		2
Valor Produtos		33,66
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
VALOR A PAGAR		33,66
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR
Cartão de Crédito		33,66

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012): 10,49

Valor aproximado tributos R\$10,49 (31,16%) Fonte:
IBPT - DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO CEDA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO
CREDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,50%
CONFORME LC196/03 VALOR APROXIMADO DOS
TRIBUTOS: FONTE IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.108.095 - Série: 002
Emissão 23/10/2020 12:54:32 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4120 1004 5106 0100 0103 6500 2000 1080 9510 0511 1771

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



Gráfica Panache Ltda. - 45 3268-1410

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Cidade: _____

Funcionário: Claudineu

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 10 / 20

Hora da Saída: 7h

Evento: Reunião em Toledo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOGO