





## Transferências entre contas BB e DOC/TED

G3350713543149711  
07/12/2020 14:12:17

## 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 33,04  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **927805849**.

Usuário: JD887928 NEUSA | 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

011316/2020 Ordinário

Orçamentário

3ÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3072

TACÃO 390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3078

EDOR \ ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN

1 859-1 0037863-1

CPF/CNPJ: 830.333.869-20

RUA GUARATUBA 1796 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

SALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

27.11.2020

27.11.2020

OR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

9.366,43

VALOR DO EMPENHO

33,04

SALDO ATUAL

9.333,39

TEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

01 1,0000

REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para a colaboradora Neusa Ines Schirmann a qual participou da Reunião Ordinária da CIB Regional, no dia 27/11/2020 na cidade de Toledo-PR, veículo placa BEH-9138.

33,0400

33,04

0,00

ONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

33,04

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*Shary ne*  
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

*Neusa.*  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

### ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE

DE

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

U 7 BEL. L31

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

*mo*  
PREFEITO DO MUNICÍPIO

BANCO

N.º CHEQUE

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 Reunião ordinária da CIB Regional, no dia 27/11/2020 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BEH 9138

NF: 105141

**OBJETO:** Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 33,04

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura Neusa Inês Schirmann

CPF: 830.333.869-20

Data da Solicitação: 30/11/2020

Carimbo Secretária Mun. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3078

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 ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Neusa

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 27 / 11 / 20

Hora da Saída: 7:00

Evento: reunião em Toledo

Assinatura do Funcionário

Suzane  
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

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

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
3	LARANJA 300ML DESC.	4,97	4,97
1	BUFFET KG SEG A SEX	41,90	26,07
	0,67 KG		

TD TOTAL DE ITENS 2

Valor Produtos	33,04
Descontos	0,00
Descontos	0,00
Valor a Pagar	33,04

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
cheque	33,04

Formação dos Tributos Totais Incidentes (Federal 12.741/2012): 10,32

Valor aproximado tributos R\$10,32 (31,23%) Fonte: PTDOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA PLANEJADO PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A REDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO REDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56%. CONFORME LC 196/03 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE IBPT

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.105.141 - Série: 004  
Emissão 27/11/2020 12:53:52 - Via Estabelecimento

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

**CHAVE DE ACESSO**

4120 1104 5106 0100 0103 6500 4000 1051 4110 0518 7325

**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



Protocolo de Autorização

141201390379399 27/11/2020 12:54:13

OFICIO CIRCULAR Nº. 017/2020/SCAERA

Toledo, 23 de novembro de 2020.

Convocamos Vossa Senhoria para reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no **dia 27 de novembro de 2020, as 8:45hrs** no auditório da Prefeitura Municipal de Toledo, segue pauta:

- ✓ Apreciação e aprovação ATA nº10/2020
- ✓ Encaminhamentos GT's
- ✓ Cirurgias eletivas
- ✓ Próteses e órteses
- ✓ Mamografias
- ✓ Consórcio Paraná Saúde
- ✓ Término contrato trabalhadores terceirizados
- ✓ Deliberação:
  - ✓ Conclusão de obra construção UBS no bairro São Francisco no município de Marechal Candido Rondon, conforme RES SESA nº 506/2018
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR:
- ✓ Informes CRESEMS

Alberi Locatelli

Diretor 20ªRS