

**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) 122416  
CPF 038.276.769-16  
Nome favorecido LUISE FABIANE SCHMITT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.101  
Valor 30,88  
Destinação 0  
Data transferência 01/02/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 69FC6A8CC29A4C9E

37984-0  
4017  
(505)

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

01/02/2021 13:43:10  
01/02/2021 13:52:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
01 FEV. 2021



## TED

## 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) 122416  
Conta Pagamento 0000  
CPF 038.276.769-16  
Nome favorecido LUISE FABIANE SCHMITT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Valor 30,88  
Data transferência 01/02/2021

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 944780303.

Usuário: JE683816 JOHN J W 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

RECURSO

000325/2021 Ordinário

Orçamentário

ÓRGÃO

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 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3076

CREADOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

2.161 Luise Fabiane Schmitt

2 715-0 12241-6

CPF/CNPJ: 038.276.769-16

Rua Toledo 2974 Loteamento Social

FONE

Pato Bragado

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

27.01.2021

27.01.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

20.965,00

VALOR DO EMPENHO

30,88

SALDO ATUAL

20.934,12

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001 1,0000

Reembolso despesa com alimentação a servidora Luise Fabiane Schmitt, matrícula nº 4584-5, em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 27/01/2021, com o veículo placa DEH 5E85, participar de reunião junto a 20ª Regional de Saúde.

30,8800

30,88

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

30,88

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

FUNCIÓNÁRIO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

CONTABILIZADO

01 FEV. 2021

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

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.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA



SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de Refeição, para Luise F. Schimit, a mesma participou de reunião da 20ª Regional. Realizado dia 27/01/2021 no Município de Toledo/PR.

Placa	DEH 5E85
Nota	113.279

**OBJETO:** Reembolso de alimentação

**Valor Estimado:** R\$ 30,88

**Solicitado Por:** John J. W. Nodari

Assinatura

Carimbo

**Data da Solicitação:** 28/01/21

*John J. W. Nodari*  
CPF: 056.669.419-09  
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

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
438	Refeicao	
1 UN		30,88
QTD. TOTAL DE ITENS		1

Valor Produtos 30,88  
Descontos 0,00  
Acréscimos 0,00  
VALOR A PAGAR 30,88

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro VALOR 30,88  
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 9,91

Valor aproximado tributos R\$9,91 (32,09%) Fonte:  
IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA  
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A  
CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO  
CREDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56%  
CONFORME LC196/03 VALOR APROXIMADO DOS  
TRIBUTOS: FONTE IBPT Empresa Optante pelo Simples  
Nacional.

#### ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.113.279 - Série: 002  
Emissão 27/01/2021 12:23:42 - Via Consumidor

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

#### CHAVE DE ACESSO

4121 0104 5106 0100 0103 6500 2000 1132 7910 0531 5998

#### 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

141210109643347 27/01/2021 12:24:09



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

### AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

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

Funcionário: laurise

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 27/01/21

Hora da Saída: 7:30h

Evento: reunião na

20ª Regional

Assinatura do Funcionário

Suzane  
Assinatura do Responsável

**Ofício Circular n.º 01/2021**

**Toledo, 11 de janeiro de 2021.**

Assunto: *Convite Grupo Técnico da Atenção Primária em Saúde*

**Senhor(a) Secretário(a),**

Com o objetivo de repassar as informações e construir os fluxos nos processos de trabalho no âmbito da 20ª Regional de Saúde, bem como visando a qualificação e a resolutividade das ações e serviços da Atenção Primária em saúde, convidamos as coordenações municipais da APS para reunião a ser realizada no dia 27/01/2021, início as 08:30h, período manhã, no Anfiteatro da Prefeitura Municipal de Toledo.

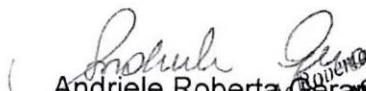
Pauta:

- Novo financiamento da APS;
- Rede Materno-Infantil;
- Dados de Mortalidade;
- Oxigenioterapia;
- Monitoramento de pacientes covid;
- Dengue x Covid;
- Adesão ao Programa Saúde na Escola ciclo 2021/2022.

Devido às precauções com a pandemia do Covid-19, solicitamos a presença de no máximo duas pessoas por município.

Sem mais, colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Andriele Roberta Gerardi  
Chefe DVA GS  
20ª Regional de Saúde  
RG: 9032067  
Chefe do SCAPS/20ªRS

  
Alberi Locatelli  
Diretor  
20ª Regional de Saúde

**20ª Regional de Saúde**

Rua Rui Barbosa, 1858 – Toledo-Paraná | CEP: 85.900-040  
Fone (45) 3379-6900 | e-mail: andrielegerardi@sesa.pr.gov.br