



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

4017

Creditado

Nome BEATRIZ SCHERER
Agência 859-1
Conta corrente 25384-7
Valor 16,97
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	17/02/2021 15:22:51
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	17/02/2021 15:48:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
17 FEV. 2021

**Entre contas correntes**G3341715204509901
17/02/2021 15:22:49

Debitado

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

Creditado

Nome	BEATRIZ SCHERER
Agência	859-1
Conta corrente	25384-7
Valor	16,97
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **949536718**.

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

000852/2021 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
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

CREDOR \ ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
3.248 Beatriz Scherer	1 859-1 0025384-7
CPF/CNPJ: 662.561.009-72	
CERAMICA SÃO LUZ SN RURAL	PATO BRAGADO PR
	CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						11.02.2021	11.02.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	20.887,47	16,97	20.870,50

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação para servidora Beatriz Scherer - matrícula nº 4546-2/1, em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, com o veiculo placa BEH 9I38, no dia 10/02/2021, participar de reunião da 20ª Regional da Saúde.	16,9700	16,97
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	16,97

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS	
		DATA	ORDEN
EMPONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
		CONTABILIZADO 17 FEV. 2021	

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

ANEXO _____

º CHEQUE _____

N.º DA CONTA _____

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 _____

NOME: _____

CPF: _____

AUTENTICAÇÃO _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de refeições, para **Beatriz Scherer** a mesma participou de reunião, realizada no dia 10 de fevereiro de 2020 na Cidade de Toledo/PR.

PLACA: BEH 9I38

NF: 114171

OBJETO: Reembolso de refeição.

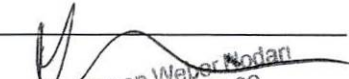
Valor Estimado: R\$ 16,97

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

Data da Solicitação: 11/02/2021

Carimbo


John Jefferson Weber Nodari
CPF: 036.669.419-09
Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3069

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

Ofício Circular n.º 04/2021

Toledo, 01 de fevereiro 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 10/02/2021, início as 08:30 horas, período manhã e tarde, no Anfiteatro da Colégio Estadual Castelo Branco (PREMEN). Endereço: R. Guaíra, nº 3275 - Jardim La Salle, Toledo – PR.

Pauta:

Manhã

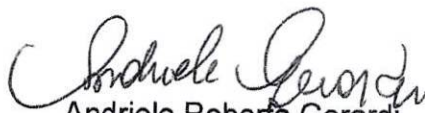
- Qualicis - CISCOPAR;
- Indicadores de Desempenho 3º Quadrimestre 2020 – Programa Previne Brasil;
- Saúde Bucal: cobertura, credenciamento e metas;
- Mortalidade Materno-Infantil-fetal e Near miss;
- Recomendações para as atividades em grupo no contexto da covid19;


Tarde

- Projeto de retomada da Tutoria na APS da 20ª Regional de Saúde.

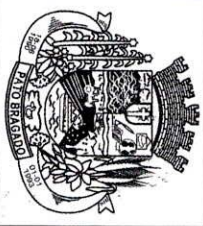
Sem mais, colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,


Andriele Roberta Gerardi
Chefe DVAGS
20ª Regional de Saúde


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



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83231

Autorizamos: almoeiro

Ao Sr.(a): Betriz

Endereço: Saúde

CPF: Reunido em Toledo - GTAPS

R\$:

Pato Bragado, em 10 de fev de 2021

SUSANE PATUDO MARTINS
Assistente Administrativo

Secretaria de Saúde - Pato Bragado
Ass. do Responsável

Ass. do Beneficiário

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. UNIT	VL. TOTAL
489	AGUA SEM GAS ITAIPU 510ML		
	1 UN	3,89	3,89
151	BUFFET KG SEG A SEX		
	0,298 KG	43,89	13,08

QTD TOTAL DE ITENS 2

Valor Produtos 16,97
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 16,97

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 20,00
Troco R\$ 3,03

Informação dos Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 5,70

Valor aproximado tributos R\$5,70 (33,59%) Fonte: IBPT DOCUMENTO 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 Total Pago: 20,00. Troco: 3,03.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.114.171 - Série: 002
Emissão 10/02/2021 13:04:49 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0204 5106 0100 0103 8500 2000 1141 7110 0534 9501

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

41210173488429 10/02/2021 13:06:17