



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JOHN JEFERSON W NODARI
Agência 859-1
Conta corrente 85031-4
Valor 15,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	15/04/2021 09:00:10
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	15/04/2021 09:07:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

14017)
37984-0

30 251,71

CONTABILIZADO
15 ABR. 2021



Entre contas correntes

G3381508562880741
15/04/2021 09:00:10

Debitado

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

Creditado

Nome JOHN JEFERSON W NODARI
Agência 859-1
Conta corrente 85031-4
Valor 15,50
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966829401.

Usuário: JE683816 JOHN J W NODARI.



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 86584

Autorizamos: (café)

Ao Sr.(a): John Jeferson Nodari

Endereço: P.B - Saúde

CPF: Saúde 7h

R\$: reunião teleav

Pato Bragado, em 08 de 04 de 20 21

Ass. do Beneficiado

Ass. do Responsável

BET GISS



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

002918/2021 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3961

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3964

CREDORES ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

3.193 JOHN J. WEBER NODARI

1 859-1 00085031-4

CPF/CNPJ: 056.669.419-09

Rua Curitiba 045 Centro

045-9969-4608

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

12.04.2021

12.04.2021

VALOR ORÇADO

55.500,00

SALDO ANTERIOR

46.514,89

VALOR DO EMPENHO

15,50

SALDO ATUAL

46.499,39

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o Secretário John Jeferson Weber Nodari, juntamente com as servidoras Luise Schmidt e Cristina Iagemann, os mesmos participaram da reunião da CIR, que realizou-se em 08/04/2021, na cidade de Toledo-PR. Deslocamento com o veículo placa BEH-9I38.	15,5000	15,50
					0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

15,50

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Charemp
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

[Assinatura]
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

CONTABILIZADO
15 ABR. 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Assinatura]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

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.

DE _____ DE _____

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

Recebemos de CLEONICE MARCON QUOOS EIRELI ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/04/2021 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PATO BRAGADO Valor Total: 15,50

NF-e
Nº 000.001.784
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CLEONICE MARCON QUOOS EIRELI
ME**

ROD BR 163 KM 256, S/N - ZONA RURAL - TOLEDO - PR - CEP:
85900-970
Fone: (45)99975-0372

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.784
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0420 5085 8900 0140 5500 3000 0017 8413 2124 4084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210074630965 08/04/2021 08:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9066864909

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
20.508.589/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PATO BRAGADO		CNPJ / CPF 95.719.472/0001-05		DATA DA EMISSÃO 08/04/2021	
ENDEREÇO AV WILLY BARTH, 2885		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85948-000	
MUNICÍPIO PATO BRAGADO		UF PR		TELEFONE / FAX 45328-2135	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:16:22	

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 2,05 (0,00 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	SOSI	CFOP	UN.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DÉSC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
136095	CAFE PURO	SEM GTIN	21011110	0102	5102	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
987057	PAO DE QUEIJO	SEM GTIN	04069030	0500	5405	UN	1	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
987501	CAFE NESCAFE/OVOMALTINE	SEM GTIN	20098990	0500	5405	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
987501	CAFE NESCAFE/OVOMALTINE	SEM GTIN	20098990	0500	5405	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FP: DINHEIRO COD_MUN: 4118451 EMAIL: claudinei@patobragado.pr.gov.br FP: DINHEIRO ESPECIE: NE MEDIA: 0,00 Trib aprox R\$: 0,64 Federal e 1,41 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR, CEP 80410-210, FAX(41)3219-7400 //

RESERVADO AO FISCO

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação e hospedagem para o Secretário John Jeferson Weber Nodari, juntamente com as servidoras Luise Schmidt e Cristina Lagemann, os mesmos participaram da reunião da CIR, que realizou-se no dia 08/04/2021, na cidade de Toledo - PR.

PLACA	BEH 9138
NF	1784

OBJETO: Reembolso de alimentação

Valor Estimado: R\$ 15,50

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 09/03/2021

Carimbo

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3969

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

OFICIO CIRCULAR Nº. 004/2021/SCAERA

Toledo, 01 de abril de 2021.

Ref.: REUNIÃO CIR

A/C

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Convocamos **Vossa Senhoria e um ou dois técnicos/coordenadores afins a discussão dos indicadores de saúde**, para reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no **dia 08 de abril de 2021, com início as 8:30hrs** no Teatro do Colégio Castelo Branco – Premem sito a R. Guaira, 3275 - Jardim La Salle, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Apreciação ata 02/2021
- ✓ Projeto SESI de enfrentamento a dengue
- ✓ Covid
- ✓ Campanha influenza
- ✓ Pactuação interfederativa
- ✓ Deliberações:
- ✓ *Homologa: o projeto de Credenciamento e Qualificação de 02(duas) equipes de Estratégia Saúde da Família, 03 ACS, 01 Gerente no município de Tupãssi*
- ✓ *Homologa: o projeto de Credenciamento e Qualificação 01 gerente, 01 ESB tipo 1*
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS

Alberi Locatelli

Diretor 20ªRS