
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 50.704
Valor 30,19
Destinação 0
Data transferência 07/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED2E445BC8B155E4

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

07/05/2021 10:03:25

07/05/2021 10:14:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
07 MAI 2021



TED

G3340709444742101
07/05/2021 10:03:24

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 30,19
Data transferência 07/05/2021
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **973504078**.

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: 003609/2021 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

RGÃO: 02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3072
OTAÇÃO: 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3076

REDOR \ ENDEREÇO: 2.161 Luise Fabiane Schmitt 748 715 012241-6
CPF/CNPJ: 038.276.769-16 Pato Bragado PR
Rua Toledo 2974 Loteamento Social

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
NÚMERO: DATA HOMOLOGAÇÃO: N.º DO CONTRATO: PROC. COMPRA: A.C.P.: EMISSÃO: 30.04.2021 VENCIMENTO: 30.04.2021

VALOR ORÇADO: 21.000,00 SALDO ANTERIOR: 20.870,50 VALOR DO EMPENHO: 30,19 SALDO ATUAL: 20.840,31

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 29/04/2021, com o veículo placa BEH 9I38, participar de reunião junto a 20º Regional de Saúde.	30,1900	30,19
					0,00



FORNECEDOR: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL: 30,19

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR
		07 MAI 2021		

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

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: _____

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 29/04/2021 no Município de Toledo/PR.

Placa	BEH 9I38
Nota	117444

OBJETO: Reembolso de alimentação

Valor Estimado: R\$ 30,19

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 30/04/2021

Carimbo

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 086.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3074

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. 005/2021/SCAERA

Toledo, 016 de abril de 2021.

Ref.: REUNIÃO ORIENTAÇÃO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

A/C

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Convidamos Vossa Senhoria e dois/três técnicos/coordenadores afins a discussão da **Elaboração do Plano Municipal de Saúde**, para reunião a ser realizada no **dia 29 de abril de 2021, com início as 8:30hrs** no Auditório da Prefeitura Municipal de Toledo sito a R. Raimundo Leonardi, 1586 - Centro, Toledo.

Duração prevista para o período da manhã.



Alberi Locatelli
Diretor 20ªRS

Vania Frigotto
Chefe SCAERA/20ªRS



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 86537

Autorizamos: Almoco

Ao Sr.(a): Luise

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 7:30h

R\$: Reunião do Plano Municipal de Saúde em Saúde

Pato Bragado, em 29 de 04 de 2024

Ass. do Beneficiado

Ass. do Responsável

400 bls. 50x2 - 82651 a 102650 - 09/17

RESTAURANTE FILEZAO LTDA
CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:
RUA SANTOS DUMONT, 1595 - CENTRO
TOLEDO - PR
14510277-9692

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	COCA COLA LATA 350ML	5,25	5,25
51	KG	BUFFET KG SEG A SEX	43,91	24,94
ITD. TOTAL DE ITENS				2

Valor Produtos	30,19
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	30,19
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	50,00
Troco R\$	19,81
Informação dos Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/2012:	10,31

Valor aproximado tributos R\$: 30,19
BPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI, PIS, COFINS, COTA DE 2,56%
CREDITO CORRESPONDENTE A R\$ 19,81
CONFORME LC198/03 - PAR. 1º - R. APROXIMADO DOS
TRIBUTOS - FONTE IBS-I Total Pag.: 50,00. Troco: 19,81.

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Fluxo: 000.117.444 - Série: 002
Emissão: 29/04/2021 12:05:11 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0404 5106 0100 0103 6500 2000 1174 4410 0549 3904

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

141210496598583_29/04/2021 12:05:25