
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CRISTINA LAGEMANN
Agência 859-1
Conta corrente 44697-1
Valor 26,73
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	07/05/2021 09:36:54
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	07/05/2021 10:14:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
07 MAIO 2021



Entre contas correntes

Debitado

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

Creditado

Nome	CRISTINA LAGEMANN
Agência	859-1
Conta corrente	44697-1
Valor	26,73
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **973474298**.

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

003610/2021 Ordinário

Orçamentário

RGÃO

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

OTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3076

REDOR \ ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

3.183 CRISTINA LAGEMANN

1 859-1 00044697-1

CPF/CNPJ: 058.954.129-39

RUA S/N CENTRO

PATO BRAGADO

PR

FONE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

30.04.2021

30.04.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

20.840,31

VALOR DO EMPENHO

26,73

SALDO ATUAL

20.813,58

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.

26,7300

26,73

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

26,73

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

CONTABILIZADO

07 MAIO 2021

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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para **Cristina Lagemann**, que participou de reunião em Toledo - Pr. Realizado dia 29/04/2021.

PLACA: BEH 9I38

NF.: 117445

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 26,73

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 30/04/2021

Carimbo _____

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Municipal 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 DO PREFEITO

() 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 20ºRS

Vania Frigotto
Chefe SCAERA/20ºRS

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
Permite aproveitamento de crédito do ICMS

QTD	UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
488		AGUA COM GAS ITAIPU 510ML		
	UN		4,25	4,25
151		BUFFET KG SEG A SEX		
	0,512 KG		43,91	22,48
QTD. TOTAL DE ITENS				2
Valor Produtos				26,73
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				26,73
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Cartão de Crédito				26,73
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):				8,85

Valor aproximado tributos R\$8,85 (33,11%) 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

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 117.445 - Série: 002
Emissão 29/04/2021 12:06:11 - 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 4510 0549 3928

CONSUMIDOR

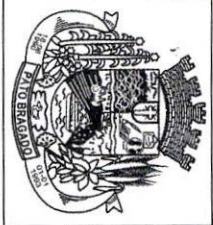
CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DE
PATO BRAGADO
AVENIDA WILLY BARTH, 2885
CENTRO - PATO BRAGADO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141210496604940 29/04/2021 12:06:36



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 86535

Autorizamos: Almeida

Ao Sr.(a): Luizão Lagomera

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 7300

R\$: Remuneração do Plano municipal de

Saúde em Toledo

Pato Bragado, em 29 de 04 de 2021

Luizão Lagomera
Ass. do Beneficiário

Almeida
Ass. do Responsável