
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NEUSA INES SCHIRMANN
Agência 859-1
Conta corrente 37863-1
Valor 26,80
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE683816 JOHN J W NODARI | 13/05/2021 11:03:21 |
| | JB503101 LEOMAR ROHDEN | 13/05/2021 11:09:33 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
13 MAIO 2021



Entre contas correntes

G3361310546307271
13/05/2021 11:03:21

Debitado

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

Creditado

Nome NEUSA INES SCHIRMANN
Agência 859-1
Conta corrente 37863-1
Valor 26,80
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **975509462**.

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

003934/2021 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 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3077

CREDORES / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN

1 859-1 00037863-1

CPF/CNPJ: 830.333.869-20

RUA GUARATUBA 1796 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

06.05.2021

06.05.2021

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

21.000,00

20.813,58

26,80

20.786,78

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001 1,0000

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 06/05/2021, com o veículo placa BEH 9I38, participar de uma reunião do CRESEMS.

26,8000

26,80



0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

26,80

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

FUNCIÓNARIO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

CONTABILIZADO
13 MAIO 2021

ORDEM 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 IMPORTANCIA DESTE 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 alimentação para a Colaboradora Neusa Inês Schirmann a qual participou de uma reunião, no dia 06/05/2021 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BEH 9I38

NF: 117812

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 26,80

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura

Data da Solicitação: 07/05/2021

Carimbo

Desp. 3077

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

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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. 006/2021/SCAERA

Toledo, 03 de maio de 2021.

Ref.: REUNIÃO CIR

A/C

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Convocamos **Vossa Senhoria** para reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no **dia 06 de maio de 2021, com início as 10:30hrs após reunião do CRESEMS** no Teatro do Colégio Castelo Branco – Premem sito a R. Guaíra, 3275 - Jardim La Salle, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Apreciação ata 03/2021
- ✓ Ofício circ. nº 09/2021 - transporte imunobiológicos
- ✓ Edital nº 01 de 28 de abril de 2021 - Adesão dos gestores municipais à curso de formação técnica de ACS e ACE
- ✓ Deliberações:
- ✓ Repactuação de AIH's de Mercedes
- ✓ Repactuação de AIH's Terra Roxa
- ✓ Credenciamento CAPS Terra Roxa
- ✓ Credenciamento Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental Terra Roxa
- ✓ Credenciamento de Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental Palotina
- ✓ Credenciamento de 4 leitos de Saúde Mental no Hospital Municipal Quinto Abrão Delazari - Palotina
- ✓ Credenciamento da habilitação de Serviço hospitalar/Unidade de Referência Especializada em Saúde Mental/Psiquiatria/Hospital Geral no Hospital Municipal Quinto Abrão Delazari- Palotina
- ✓ Credenciamento de 8 leitos de Saúde Mental no Hospital Beneficente AssisteGuaira - Guaira
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS


Alberi Locatelli
Diretor 20ªRS



Prefeitura do Município de Pato Bragado
 Estado do Paraná
 Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº **83503**

Autorizamos: Almoço
 Ao Sr.(a): Luiza
 Endereço: Av. Saúde
 CPF: 91308
 RS: Paraná - Toledo

Pato Bragado, em 06 de 05 de 2021

Ass. do Beneficiário _____
 Ass. do Responsável Suzane

400 bis. 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
 (45)3277-9692

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| CÓDIGO | QTD UN | DESCRIÇÃO | VL UNIT | VL TOTAL |
|--|----------|---------------------|---------|--------------|
| 151 | 0,612 KG | BUFFET KG SEG A SEX | 43,91 | 26,80 |
| | | Desconto | | - 0,07 |
| | | Valor líquido | | 26,73 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | 1 |
| Valor Produtos | | | | 26,87 |
| Descontos | | | | 0,07 |
| Acrescimos | | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | 26,80 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | VALOR |
| Dinheiro | | | | 26,80 |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): | | | | 8,60 |

Valor aproximado tributos R\$8,60 (32,09%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO 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: 000.117.812 - Série: 002
 Emissão 06/05/2021 12:55:42 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0504 5106 0100 0103 6500 2000 1178 1210 0550 7664

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

141210527981251 06/05/2021 12:56:04