
DÓC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 54674
CPF 036.689.829-96
Nome favorecido CLAUDETE TERESINHA SPECHT TIECKER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.001
Valor 40,00
Destinação 0
Data transferência 20/07/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 90ADA5926CE9E3C8

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	20/07/2021 10:53:19
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	20/07/2021 11:00:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
20 JUL. 2021



TED

G3382010497545861
20/07/2021 10:53:19

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 54674
Conta Pagamento 0000
CPF 036.689.829-96
Nome favorecido CLAUDETE TERESINHA SPECHT TIECKER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 40,00
Data transferência 20/07/2021

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **996212067**.

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

006386/2021 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
JOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

CRÉDOR \ ENDEREÇO	C/TA BANCÁRIA
2.098 Claudete Terezinha Specht Tiecker	2 715-0 54674
CPF/CNPJ: 036.689.829-96	
RUA FLORIANÓPOLIS S/N Centro	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						14.07.2021	14.07.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	20.597,67	40,00	20.557,67

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 14/07/2021, com o veículo placa BEH 9I38, participar de reunião na 20ª Regional de Saúde.	40,0000	40,00
					0,00

FONTES DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	40,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR
		CONTABILIZADO		
		20 JUL. 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: _____ AUTENTICAÇÃO: _____
--	--

BANCO	N.º DA CONTA
N.º CHEQUE	

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de Refeição, para **Claudete Terezinha Specht**, a mesma participou de reunião na 20ª Regional. Realizado dia 14/07/2021 no Município de Toledo/PR.

Placa	BEH 9138
Nota	121.247

OBJETO: Reembolso refeição

Valor Estimado R\$ 40,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Município de Saúde

Data da Solicitação: 14/07/21

Carimbo

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 DO PREFEITO

 Autorizado Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

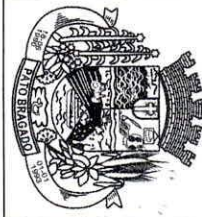
Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83189

Autorizamos: Almeida

Ao Sr.(a): Claudete

Endereço: Sauá

CPF: 040.713.09

R\$: Ruimão em Toledo

Pato Bragado, em 14 de 07 de 2021

Ass. do Beneficiário

Ass. do Responsável

400 bls. 50x2 - 82851 a 102850 - 08/17

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

CODIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
438	1 UN	Refeicao	43,68	43,68

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	43,68
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	43,68

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	100,00
Troco R\$	56,32

Informação dos Tributos Totais Incidentes 14,02
(Lei Federal 12.741/2012):

Valor aproximado tributos R\$14,02 (32,10%) 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 Empresa Optante pelo Simples
Nacional.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.121.247 - Série: 002
Emissão 14/07/2021 11:50:44 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0704 5106 5100 0100 0103 6500 2000 1212 4710 0565 2210

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

141210825989487 14/07/2021 11:51:39

Ofício n. ° 055/2021/SCRACA

Toledo, 09 de julho de 2021.

Ref.: Reunião sobre Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado

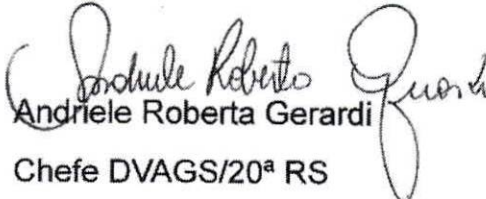
Prezados,

Vimos por meio deste encaminhar convite para reunião com os coordenadores municipais do Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado das secretarias municipais, com intuito de esclarecer alguns fluxos e dúvidas a operacionalização do programa.

A reunião ocorrerá no dia 14/07/21, às 08:30 h, na sala de reuniões da 20ª Regional de Saúde.

Nesta oportunidade, renovo protestos de estima e consideração e colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,


Andriele Roberta Gerardi
Chefe DVAGS/20ª RS

Para:

Coordenadores municipais do Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado