
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 23,02
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF052312 JOHN J W NODARI	18/08/2021 08:19:09
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	18/08/2021 08:20:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
18 AGO. 2021



Entre contas correntes

G3341808071020191
18/08/2021 08:19:09

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 23,02
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **5831108**.

Usuário: JF052312 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

007509/2021 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

CREADOR / ENDEREÇO

3.183 CRISTINA LAGEMANN

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 00044697-1

CPF/CNPJ: 058.954.129-39

RUA S/N CENTRO

PONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

16.08.2021

VENCIMENTO

16.08.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

20.448,69

VALOR DO EMPENHO

23,02

SALDO ATUAL

20.425,67

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para a servidora Cristina Lagemann, que participou de reunião em Toledo-PR, deslocamento com o veículo placa BEH-9138.

23,0200

23,02



0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

23,02

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

[Signature]
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

[Signature]
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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 IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

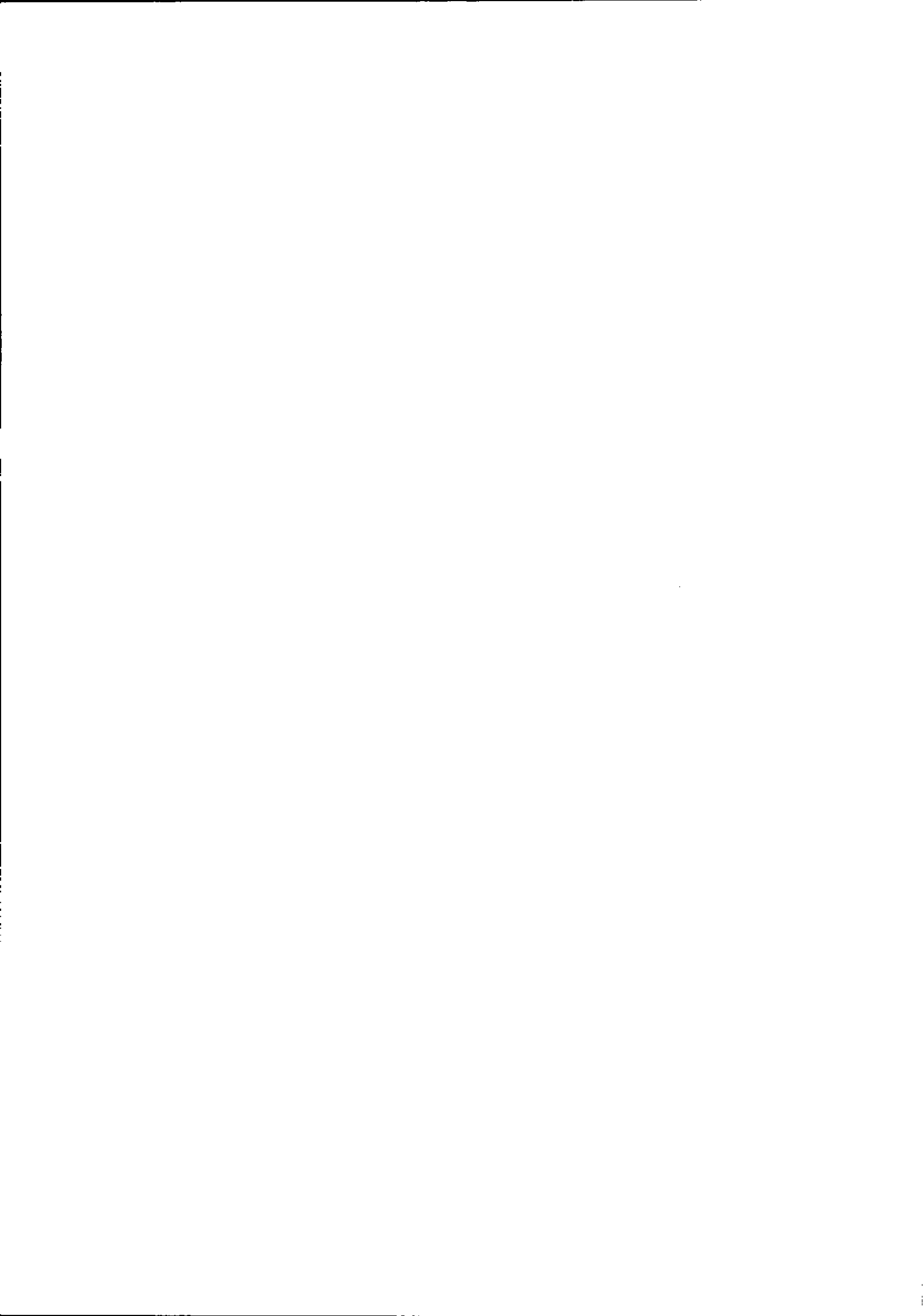
CONTABILIZADO

18 AGO. 2021

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 12/08/2021.

PLACA: BEH9I38

NF:122921

3077

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 23,02

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

Data da Solicitação: 13/08/2021

Carimbo

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

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____ / ____ / ____

Assinatura _____

NF Recebida em ____ / ____ / ____

Carimbo



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	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL.UNIT	
488	AGUA COM GAS ITAIPU 510ML	
1 UN	4,25	4,25
151	BUFFET KG SEG A SEX	
0,4181 KG	44,90	18,77

QTD. TOTAL DE ITENS	2
Valor Produtos	23,02
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	23,02

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito	23,02

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):	7,66
---	------

Valor aproximado tributos R\$7,66 (33,28%) 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 LC198/03 VALOR APROXIMADO DOS
TRIBUTOS: FONTE IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.122.921 - Série: 002
Emissão 12/08/2021 12:54:27 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0804 5106 0100 0103 6500 2000 1229 2110 0571 7894

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

141210958178031 12/08/2021 12:54:35



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 102917

Autorizamos: *Almeida*

Ao Sr.(a): *Cunha*

Endereço: *Saúde*

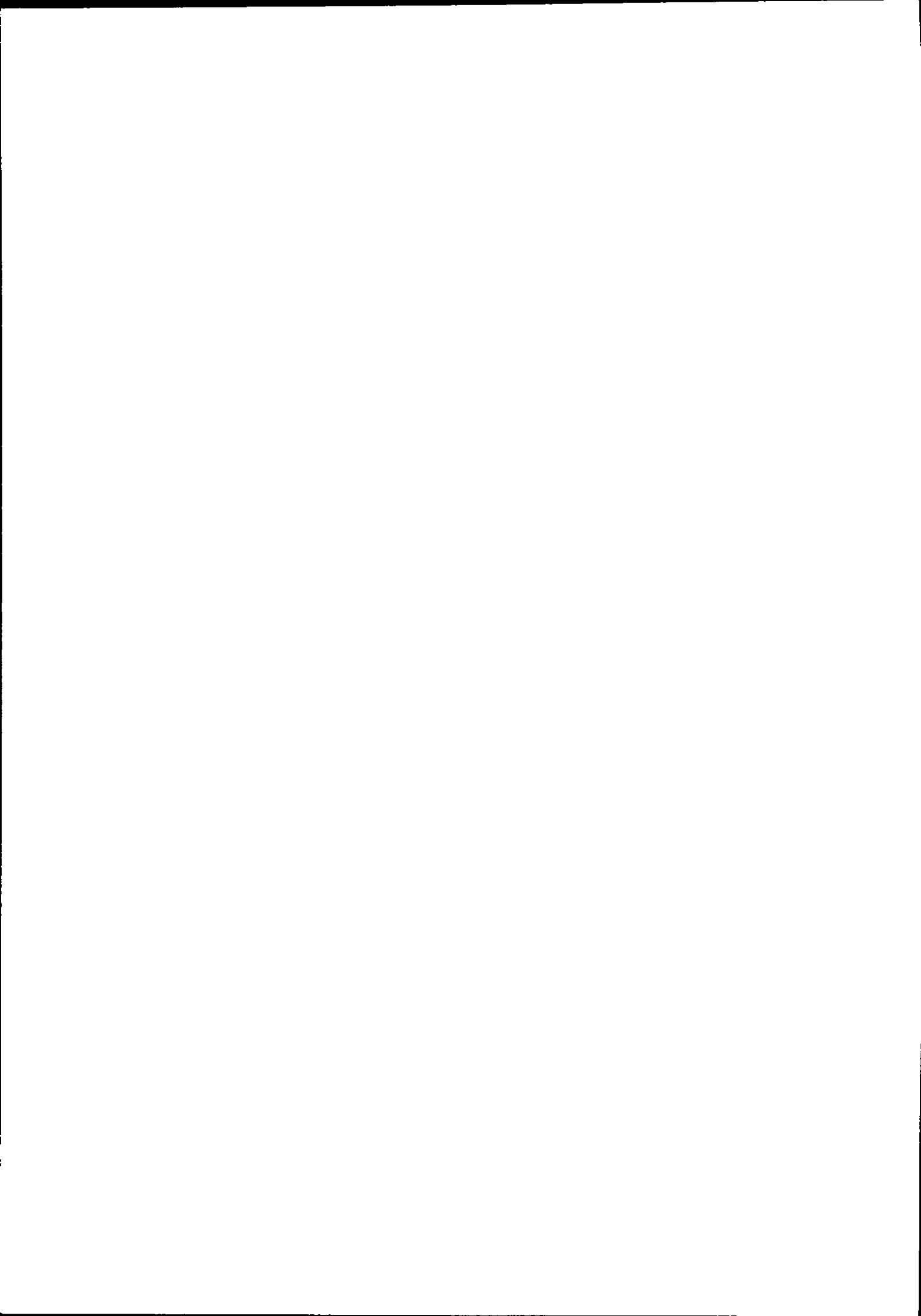
CPF: *Sandra F. Zoh*

R\$: *Levados 20º P.S. - Toledo*

Pato Bragado, em *12* de *08* de 20 *21*

Jusone
Ass. do Responsável

Ass. do Beneficiado





OFICIO CIRCULAR Nº. 009/2021/SCAERA

Toledo, 09 de agosto 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 **12 de agosto de 2021, com início as 9hrs** no Teatro do Colégio Castelo Branco – Premem sítio a R. Guaíra, 3275 - Jardim La Salle, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Cirurgias eletivas campanha – manhã
- ✓ Apreciação ata 06/2021
- ✓ Instrutivo para elaboração do plano municipal de contingência para o enfrentamento da dengue, zika vírus e chikungunya - nota orientativa 04/2021
- ✓ Apresentação da Portaria GM/MS nº 1.698, de 23 de julho de 2021 - Programa de revitalização de Unidades Básicas de Saúde por meio do trabalho de pessoas privadas de liberdade
- ✓ Ouvidoria
- ✓ Mostra de experiências exitosas
- ✓ Deliberações
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS/COSEMS


Alberi Locatelli

Diretor 20ªRS

