
DOC 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) 75523
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.607
Valor 631,14
Destinação 0
Data transferência 26/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5C5C6578754D40AE

Assinada por JF052312 JOHN J W NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

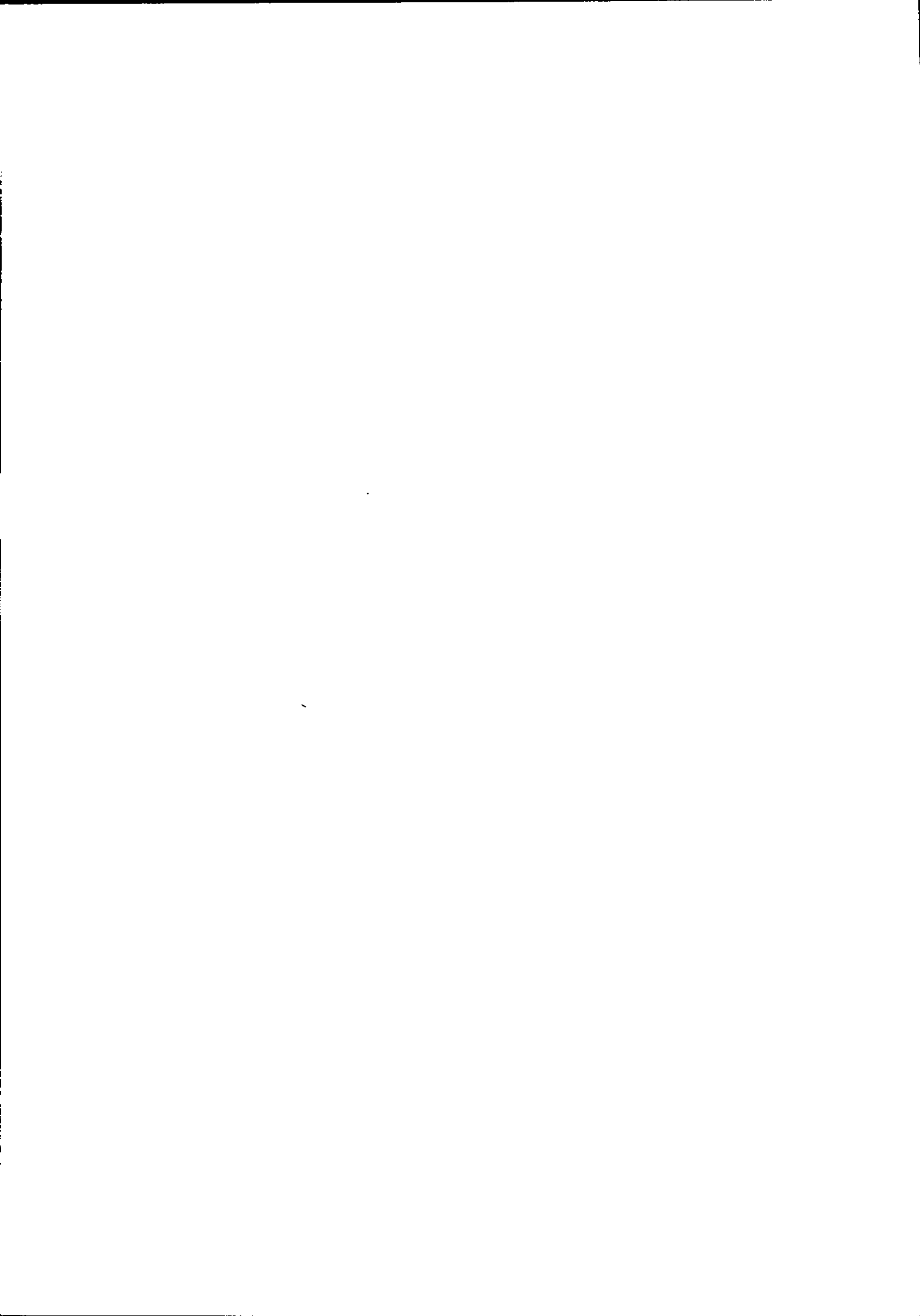
26/08/2021 10:55:03

26/08/2021 10:58:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
26 AGO. 2021





TED

G3372610496257061
26/08/2021 10:55:03

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) 75523
Conta Pagamento 0000
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 631,14
Data transferência 26/08/2021
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **8414782**.

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

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

RGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	N.º DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	007671/2021 Ordinário	Orçamentário
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde			
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL			3961
390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			3962

ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA	CIDADE	UF
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER CPF/CNPJ: 886.471.379-49 AV. CONTINENTAL SN CENTRO	748 715 007552-3	PATO BRAGADO	PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						23.08.2021	23.08.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.500,00	37.514,68	631,14	36.883,54

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,5000		DIARIA concedida ao servidor Cesar Roberto Schaeffer para conduzir o veículo Sola placa BBW-1797 a Curitiba-PR para encaminhar munícipes Pato Bragadenses para consulta médica especializada, entre os dias 23 e 24 de agosto de 2021, conforme Portaria nº 334 de 23 de agosto de 2021.	420,7600	631,14
					0,00

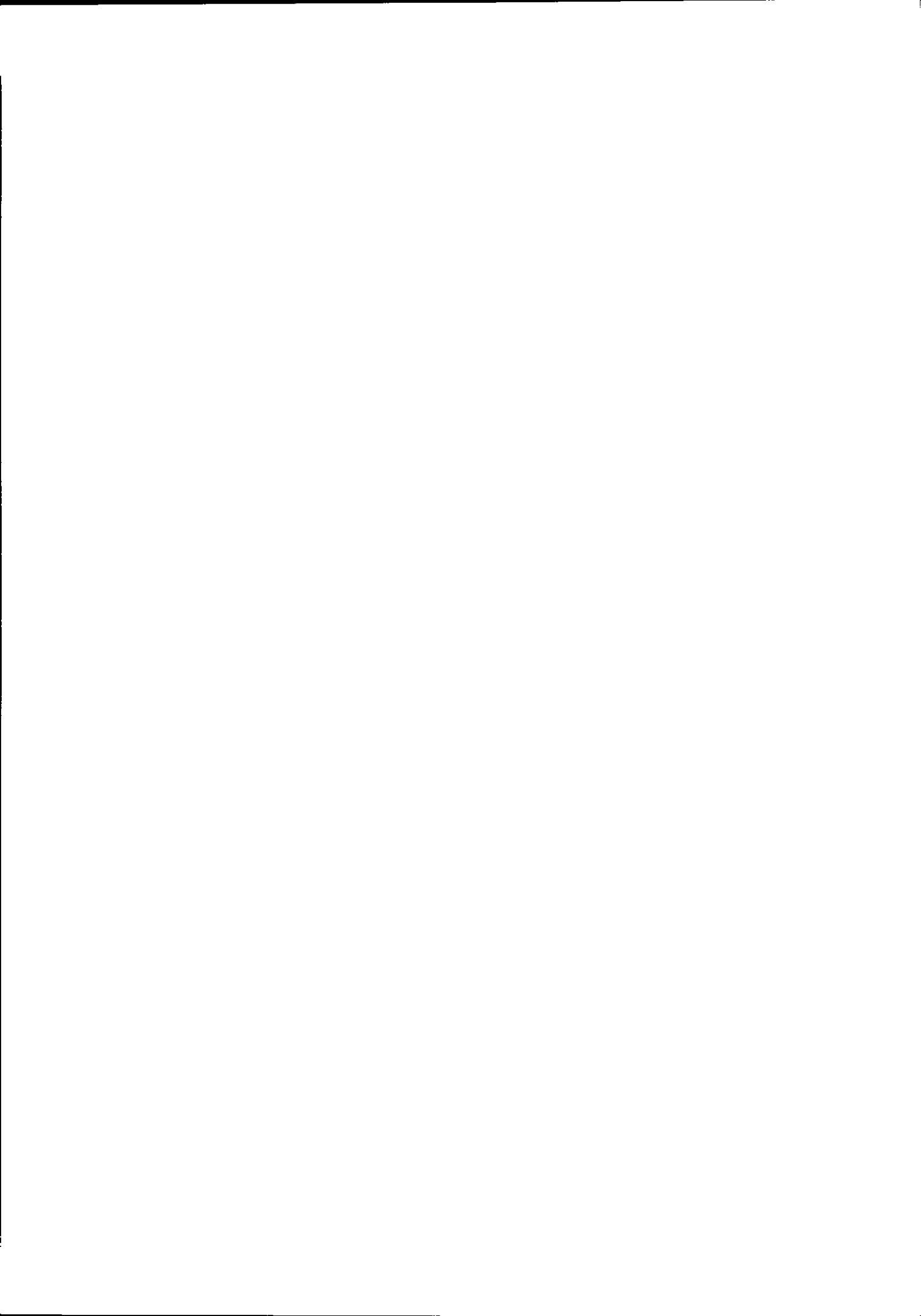
FONTES DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	631,14

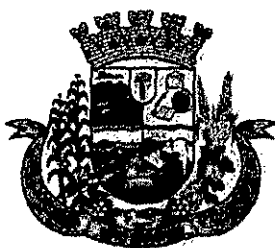
EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Lauren</i> FUNCIONÁRIO	<i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO DE FINANÇAS	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ <i>[Assinatura]</i> 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 CHEQUE	N.º DA CONTA

CONTABILIZADO

26 AGO. 2021





Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

PORTARIA N.º 334, DE 23 DE AGOSTO DE 2021.

SÚMULA: Dispõe sobre a concessão de diárias.

O Chefe do Poder Executivo do Município de Pato Bragado, no uso das atribuições previstas no Art. 59, II e Art. 74, inciso II, alínea "g", da Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto no Art. 3º, § 1º da Lei nº. 1.644, de 02 de maio de 2019, e a solicitação de diárias protocolada sob n.º 1719/2021 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária ao servidor **Cesar Roberto Schaeffer**, matrícula funcional n.º 367-0/5, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Colaborador Operacional – Motorista, Lotado na Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo único. A diária destina-se a suprir despesas de viagem a serviço ou de interesse do Município de Pato Bragado - PR, com objetivo, período, origem/destino, quantidade e valores a seguir relacionados:

Objetivo da viagem: Encaminhar Municípes Pato Bragadenses para consulta médica especializada, conforme justificado pela Secretaria Municipal de Saúde.


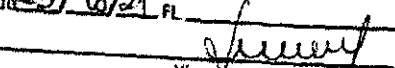

- I. **Data da viagem:** 23 e 24 de agosto de 2021
LOCAL: Curitiba - PR
- II. **Quantidade de diárias:** 1,5 (uma e meia diária);
- III. **Valor:** R\$ 631,14 (seiscentos e trinta e um reais e catorze centavos)
- IV. **Veículo:** Placa BBW 1797

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos vinte e três dias do mês de agosto de 2021.


Leomar Rohden
Prefeito do Município

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
 Nº 2367
de 23/08/21 FL. 
Visto 





Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

CAPA DE PROCESSO

No.Processo.: 2021/08/001719
Data Protoc.: 20/08/21
Requerente.: CESAR ROBERTO SCHAEFER
CPF.....: 000.886.471-37
Assunto.....: GABINETE
Subassunto.: REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Logradouro.: Avenida CONTINENTAL
Complem.
Fone.....:
Cep: 85948000

Sumula: REQUER DIÁRIAS;
SAÍDA DIA: 23/08/2021 E RETORNO PREVISTO PARA O DIA: 24/08/2021;
DESTINO: CURITIBA - PR;
CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Data Aprovação: ___/___/___

DATA	DESTINO
20/08/2021	Gabinete - Neiva

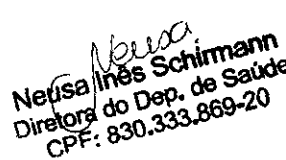
Cesar Roberto Schaefer
Assinatura Requerente

2021/08/001719 Data: 20/08/2021
17-PROTOCOLO Hora: 16:52:46
Assunto.....: 012-GABINETE
Subassunto.: 009-REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Requerente.: CESAR ROBERTO SCHAEFER
CPF/CNPJ...: 00088647137
SUMULA:
REQUER DIÁRIAS; SAÍDA DIA: 23/08/2021
E RETORNO PREVISTO PARA O DIA: 24/08
/2021; DESTINO: CURITIBA - PR; CONFOR



**ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Cesar Roberto Schaeffer		RG: 41940522
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Curitiba - Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 23/08/2021 às 07h da manhã, retorno previsto dia 24/08/2021.		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada): 1,5 (uma diária e meia)		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> (x) VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> () VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> () EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: Spin automática	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: BBW-1797	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$: em média 600,00 com combustível, 50,00 com estacionamento.		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA: 3962		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
Levar a paciente Eni Teresinha Martins Kramatschek, e a paciente Seliria Fincke. Ambas vão realizar consulta especializada na cidade de Curitiba – Pr.		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> () DEFERIDO <input type="checkbox"/> () INDEFERIDO		
Pato Bragado, 20 de Agosto de 2021		
 Neusa Inês Schimann Diretora do Dep. de Saúde CPF: 830.333.869-20		
SECRETÁRIO / PREFEITO		

NOTA DE EMPENHO Nº. _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)

