
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome BEATRIZ SCHERER
Agência 859-1
Conta corrente 25384-7
Valor 20,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 10/09/2021 15:12:05
JB503101 LEOMAR ROHDEN 10/09/2021 15:14:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
10 SET. 2021

**Entre contas correntes****Debitado**

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

Creditado

Nome BEATRIZ SCHERER
Agência 859-1
Conta corrente 25384-7
Valor 20,60
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 13422631.

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

008656/2021 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO	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 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

CREADOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
3.248 Beatriz Scherer	1 859-1 00025384-7
CPF/CNPJ: 662.561.009-72	
CERAMICA SÃO LUZ SN RURAL	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						03.09.2021	03.09.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	20.396,13	20,60	20.375,53

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para o serviço Beatriz Scherer, que participou de reunião médica Linha de Cuidado em Saúde Mental da SESA-PR, em Toledo-PR no dia 03 de setembro de 2021, deslocamento com o veículo placa BEH-9T38.	20,6000	20,60
					0,00

FORNECEDOR	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	20,60

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. DE <u>CONTABILIZADO</u> DE _____ 11 0 SET. 2021 NOME: CPF:
--	--

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de refeições, para **Beatriz Scherer** a mesma participou de reunião, realizada no dia 03 de setembro de 2021 na Cidade de Toledo/PR.

PLACA: BEH 9I38

NF: 124123

OBJETO: Reembolso de refeição.

Valor Estimado: R\$ 20,60

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

CPF: 056.668.419-09

Data da Solicitação: 08/09/2021

Carimbo Secretário Munic. 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 DA PREFEITA

() 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
 CEP: 84030-9692

NFe sem Autorização de Uso da SFAZ
 DANFE (NFC-e) Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 permite a aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	QTD UN	VLUNIT	VL TOTAL
489	1 UN	4,00	4,00
151	0,354 KG	46,90	16,60
QTD TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos 20,60
 Descontos 0,00
 Acrescimos 0,00
VALOR A PAGAR 20,60

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 50,00
 Troco R\$ 29,40

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 6,88

Valor aproximado dos Tributos R\$ 6,88 (33,40%) Fonte: IBPT DOCUMENTO FINITIDO POR MICROEMPRESA CP. NÃO É PÉL. O CRED. FISCAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME LC196/03 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE IBPT Total Pago: 50,00. Troco: 29,40.

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização

Numero: 000.124.123 - Serie: 002
 Emissão 03/09/2021 12:36:14 - Via Consumidor

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

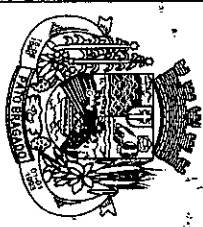
CHAVE DE ACESSO

6904 5106 0100 0103 6500 : 241 2390 0576 8102

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ 35.719.472/0001-05 PREFEITURA DE PATO BRAGADO
 AVENIDA WILLY BARTH, 2885
 CENTRO - PATO BRAGADO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Prefeitura do Município de Pato Bragado
 Estado do Paraná
 Secretaria de Saúde e Ação Social
 Autorização Nº 86728

Autorizamos: almir
 Ao Sr(a): Priscila
 Endereço: Social
 CPF: 7.304
 R\$: 70000

Pato Bragado, em 03 de 09 de 2021

Ass. do Beneficiário: [Signature]
 Ass. do Responsável: [Signature]

Ofício Circular n.º 17/2021

SCAPS 20ªRS Toledo, 19 de agosto de 2021.

Assunto: *Reunião Técnica Linha de Cuidado em Saúde Mental – SESA PR*

Senhor(a) Secretário(a),

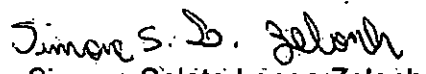
Com o objetivo de repassar as informações e construir os fluxos nos processos de trabalho no âmbito da 20ª Regional de Saúde, bem como visando a qualificação e a resolutividade das ações e serviços de Saúde Mental, convidamos as referências técnicas em Saúde Mental dos municípios e do CISCOPAR para reunião a ser realizada no dia **03/09/2021, das 08:30 às 12:00 horas**, no Auditório anexo à Prefeitura Municipal de Toledo - R. Raimundo Leonardi, 1586 - Centro, Toledo - PR.


Pauta:

- Linha de Cuidado em Saúde Mental SESA PR e a atualização do instrumento de estratificação de risco;
- Planejamento das capacitações na Linha de Cuidado em Saúde Mental SESA PR com a Rede de Atenção Psicossocial nos municípios;
- Propostas de credenciamento de Serviços de Saúde Mental junto ao Ministério de Saúde;

Sem mais, colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,


Simone Salete Longo Zelonh
Chefe SCAPS 20ªRS


Andriele Roberta Gerardi
Chefe DVAGS 20ª RS