

**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) 254290
CPF 076.112.129-31
Nome favorecido CLEBER DE ALMEIDA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.603
Valor 33,33
Destinação 0
Data transferência 16/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8A5F128FAF02AF27

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 16/09/2021 08:48:01
JB503101 LEOMAR ROHDEN 16/09/2021 08:49:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
11 6 SET. 2021

**DOC Eletrônico**

G3321608432184191

16/09/2021 08:47:59

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) 254290
Conta Pagamento 0000
CPF 076.112.129-31
Nome favorecido CLEBER DE ALMEIDA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 33,33
Data transferência 16/09/2021

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **15021866**.

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

008773/2021 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 |
| 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R | 3076 |

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| CREADOR / ENDEREÇO | CONTA BANCÁRIA |
| 7.035 CLEBER DE ALMEIDA DOS SANTOS | 748 - 715 - 3 0 25429-0 |
| CPF/CNPJ: 076.112.129-31 | |
| RUA FLORÍÓPOLIS 928 CENTRO | PATO BRAGADO PR |

| | | | | | | | |
|-------------------------|--------|------------------|-----------------|--------------|--------|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | NÚMERO | DATA HOMOLOGAÇÃO | N.º DO CONTRATO | PROC. COMPRA | A.C.P. | EMISSÃO | VENCIMENTO |
| Não se Aplica | | | | | | 10.09.2021 | 10.09.2021 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 21.000,00 | 20.350,46 | 33,33 | 20.317,13 |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1,0000 | | REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o servidor Cleber de Almeida dos Santos referente deslocamento a Toledo-PR, com placa BEH-9138, para participar de reunião Regional de Saúde conforme convite Grupo Técnico de Atenção Primária em Saúde e Construção de Plano de Ação para o Enfrentamento das Arboviroses em 09 de setembro de 2021. | 33,3300 | 33,33 |
| | | | | | 0,00 |

| | | |
|--|-------------|-------|
| FORTE DE RECURSO | TOTAL GERAL | 33,33 |
| 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional | | |

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

| | |
|---|---|
| <p>ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p></p> <p>PREFEITO DO MUNICÍPIO</p> <p>MEQUE 4017</p> <p>N.º DA CONTA 37984-0</p> | <p>RECIBO R\$</p> <p>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE <u>CONTABILIZADO</u> DE _____</p> <p>11 6 SET. 2021</p> <p>NOME: _____</p> <p>CPF: _____</p> <p>AUTENTICACAO</p> |
|---|---|

OLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Colaborador Cléber de Almeida dos Santos o qual participou de uma reunião, no dia 09/09/2021 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BEH9I38

NF: 124466

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$ 33,33

Solicitado Por: John Jeferson Nodari

Assinatura

John Jeferson Nodari
John Jeferson Nodari
CPF: 056.689.419-09
Secretaria Municipal de Saúde

Data da Solicitação: 10/09/2021

Carimbo

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 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: 04.510.607/0001-03 - 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 | DESCRIÇÃO | VL.TOTAL |
|-----------|---------------------|----------|
| 111 | COCA COLA PET 600ML | |
| 1 UN | 7,25 | 7,25 |
| 151 | BUFFET KG SEG A SEX | |
| 0,5561 KG | 46,90 | 26,08 |

QTD. TOTAL DE ITENS 2

Valor Produtos 33,33
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 33,33

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Débito 33,33

Informação dos Tributos Totais Incidentes 11,55
(Lei Federal 12.741/2012):

Valor aproximado tributos R\$11,55 (34,65%) 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

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.124.466 - Série: 002
Emissão 09/09/2021 12:36:50 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0904 5106 0100 0103 6500 2000 1244 6610 0577 9358

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



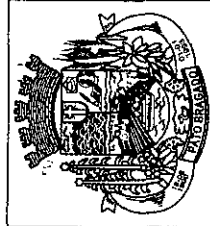
Protocolo de Autorização

141211085470507 09/09/2021 12:36:54

Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 86740



Autorizamos: Almaise

Ao Sr.(a): Cleber

Endereço: Saúde

CPF: 7:308

R\$: Residência em Toledo

Pato Bragado, em 09 de 09 de 20 21

Cleber Amadio Doss
Ass. do Beneficiário

Dani
Ass. do Responsável

Ofício Circular n.º 19/2021 SCAPS 20ª RS

Toledo, 26 de agosto de 2021.

Assunto: *Convite Grupo Técnico da Atenção Primária em Saúde e Construção do Plano de Ação para o Enfrentamento das Arboviroses*

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 da Atenção Primária em Saúde e Vigilâncias, convidamos as coordenações municipais da APS e das Vigilâncias em Saúde para reunião a ser realizada no dia **09/09/2021, das 08:30 às 12:00 horas**, no Anfiteatro da Colégio Estadual Castelo Branco (PREMEM). Endereço: R. Guaira, nº 3275 - Jardim La Salle, Toledo - PR.

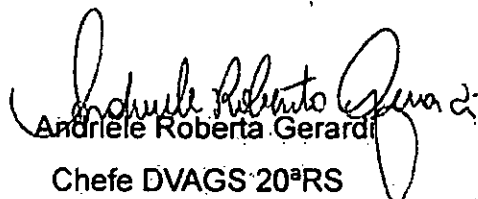
Pauta:

- Construção do Plano de Ação para o Enfrentamento da Dengue, Zika vírus e Febre Chikungunya para Momentos Epidêmicos e Não Epidêmicos.
- Apreciação do Plano de Ação em Saúde Bucal para os municípios da 20ª Regional de Saúde;
- Avisos Gerais;

Solicitamos ampla divulgação para as coordenações municipais da Atenção Primária e das Vigilâncias em Saúde (Epidemiológica, Sanitária e Técnicos do VIGIÁGUA).

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

Atenciosamente,


Andrielle Roberta Gerardi
Chefe DVAGS 20ªRS


Felipe H Zanini
Chefe DWVGS 20ª RS

20ª Regional de Saúde
Rua Rui Barbosa, 1858 - Toledo-Paraná | CEP: 85.900-040
Fone (45) 3379-6900 | e-mail: andrielegerardi@sesa.pr.gov.br