

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 26,11
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 16/09/2021 08:22:04
JB503101 LEOMAR ROHDEN 16/09/2021 08:26:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
16 SET. 2021

**Entre contas correntes**G3321608141248941
16/09/2021 08:22:04**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	26,11
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **15007762**.

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

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355

www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

N.º DO EMPENHO / TIPO

008775/2021 Ordinário

RECURSO

Orcamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

3072

3076

CREADOR / ENDEREÇO

3.183 CRISTINA LAGEMANN

CPF/CNPJ: 058.954.129-39

RUA S/N CENTRO

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 00044697-1

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

10.09.2021

VENCIMENTO

10.09.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

20.282,44

VALOR DO EMPENHO

26,11

SALDO ATUAL

20.256,33

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001 1,0000

REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para a servidora Cristina Lagemann referente deslocamento a ~~05.000.000.000~~ o veículo placa ~~PH-9-38~~ para participar de reunião na 20ª Regional de Saúde conforme convite Grupo Técnico de Atenção Primária em Saúde e construção do Plano de Ação para o Enfrentamento das Arboviroses em 09 de setembro de 2021.

26,1100

26,11

0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

26,11

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

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

DE

DE

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO
11 6 SET. 2021

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

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 09/09/2021.

PLACA: BEH9I38

NF:124464

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 26,11

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

Data da Solicitação: 10/09/2021

Carimbo

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09

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 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

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
488	AGUA COM GAS ITAIPU 510ML		
	1 UN	4.25	4.25
151	BUFFET KG SEG A SEX		
	14681 KG	48.90	21.86
QTD. TOTAL DE ITENS			2

Valor Produtos 26.11
Descontos 0.00
Acréscimos 0.00
VALOR A PAGAR 26.11

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Débito 26.11

Informação dos Tributos Totais Incidentes 8.65
(Lei Federal 12.741/2012):

Valor aproximado tributos R\$8.65 (33,13%) Fonte:
IBPT DOCUMENTO 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: 000.124.464 - Série: 002
Emissão 09/09/2021 12:35:37 - 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 6410 0577 9329

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

141211085463260 09/09/2021 12:35:42



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 86738

Autorizamos:

Ao Sr.(a)

Endereço:

CPF:

RS:

Almeida

Sustina

Sauade

Sauade 7:30h

Residência em Toledo

Pato Bragado, em 09 de 09 de 20 21

Sustina Saubermann

Ass. do Beneficiário

Sauade

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.

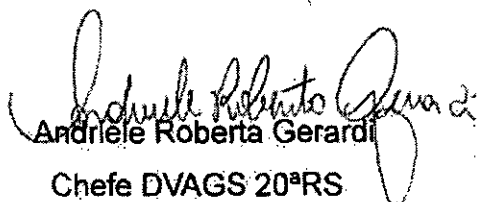
Pauta:

- 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,


Andriele Roberta Gerardi
Chefe DVAGS 20ªRS


Felipe H Zanini
Chefe DVVGS 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