
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000200397
CPF 005.105.519-80
Nome favorecido NEILI KOCH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.502
Valor 26,40
Destinação 0
Data transferência 15/10/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8E9420C68C73D9A3

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	15/10/2021 10:39:12
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	15/10/2021 10:45:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
11 5 OUT. 2021



TED

G3321510337306191
15/10/2021 10:39:12

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000200397
Conta Pagamento 0000
CPF 005.105.519-80
Nome favorecido NEILI KOCH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 26,40
Data transferência 15/10/2021
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 24436647.

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

010203/2021 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

CREDOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

4.290 NEILI KOCH

104 968-6 00020039-7

CPF/CNPJ: 005.105.519-80

RUA FLORIANOPOLIS S/N CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

08.10.2021

08.10.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

20.024,33

VALOR DO EMPENHO

26,40

SALDO ATUAL

19.997,93

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para colaboradora qual participou de reunião, no dia 10/10/2021 em Toledo-PR, veículo placa AXJ-9126.

26,4000

26,40

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

26,40

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Shouren

FUNCIÓNÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

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

CONTABILIZADO
17 5 OUT. 2021

NOME:

CPF:

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para a Colaboradora Neili Koch a qual participou de uma reunião, no dia 07/10/2021 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: AX-9126

NF: 126068

Valor: R\$ 26,40

Solicitado Por: John J. Weber Nodari

Assinatura _____

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-00
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 13/10/2021

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 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: 04.510.681/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:
RUÁ 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	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
438	Refeicao	1 UN	26,40	26,40

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 26,40
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 26,40

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 26,40

Informação dos Tributos Totais Incidentes 8,47
(Lei Federal 12.741/2012):

Valor aproximado tributos R\$8,47 (32,08%) 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 Empresa Optante pelo Simples
Nacional.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 126.088 - Série: 002
Emissão 07/10/2021 13:10:47 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 1004 5106 0100 0103 6500 2000 1260 6810 0584 4356

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

141211213620305 07/10/2021 13:11:16

Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 103000

Autorização



Autorizamos: almoço
Ao Sr.(a): Meli
Endereço: Saúde
CPF: Saúde F:z
R\$: reunido Toledo

Pato Bragado, em 07 de 10 de 20 27

Jusone
Ass. do Responsável

Ass. do Beneficiado



OFICIO CIRCULAR Nº. 010/2021/SCAERA.

Toledo, 01 de outubro 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 07 de outubro de 2021, com início as 8:45hrs** no Auditório da Prefeitura de Toledo sito a R. R. Raimundo Leonardi, 1586 - Centro, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Apreciação ata 07/2021
- ✓ Pactuação do PNCD
- ✓ Plano de ação em saúde bucal
- ✓ Planejamento regional integrado
- ✓ Programa Paranaense De Procedimentos Cirúrgicos Eletivos
- ✓ Reabilitação Síndrome Pós Covid19
- ✓ Envelhecer Com Saúde No Paraná Programa Vida Ativa
- ✓ Linha De Cuidado Em Saúde Mental
- ✓ Planificasus Paraná.
- ✓ Plano De Ação Da Pessoa Com Deficiência
- ✓ Monitoramento Indicadores 1º Sem 2021
- ✓ Planos Municipais Status
- ✓ Comissão De Revisão Do Pri/ Cronograma Pri
- ✓ Nota Técnica Nº 20/2021 Pactuação De Indicadores
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS/COSEMS


Alberi Locatelli

Diretor 20ºRS