

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome NEUSA INES SCHIRMANN
Agência 859-1
Conta corrente 37863-1
Valor 36,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 15/10/2021 10:43:37
JB503101 LEOMAR ROHDEN 15/10/2021 10:45:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
15 OUT. 2021

**Entre contas correntes**G3321510337306191
15/10/2021 10:43:37**Debitado**

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

Creditado

Nome	NEUSA INES SCHIRMANN
Agência	859-1
Conta corrente	37863-1
Valor	36,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **24441699**.

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

010205/2021 Ordinário

Orcamentário

ORÇÃO

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 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3077

CREADOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN
CPF/CNPJ: 830.333.869-20
RUA GUARATUBA 1796 CENTRO

1 859-1 00037863-1

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

19.961,93

VALOR DO EMPENHO

36,00

SALDO ATUAL

19.925,93

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para colaboradora Neusa Ines Schirrmann, que participou de encontro de gestores no dia 06/10/2021 em Toledo PR, veículo placa BAA-5763

36,0000

36,00



0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

36,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Neusa Ines Schirrmann

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

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

15 OUT. 2021

PREFEITO DO MUNICIPIO

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para a Colaboradora Neusa Inês Schirmann a qual participou de um encontro de gestores, no dia 06/10/2021 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BAA-5763

NF: 26416

Valor: R\$ 36,00

Solicitado Por: John J. Weber Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Data da Solicitação: 13/10/2021

Carimbo Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3077

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

Paetzold & Cia

M Paetzold & Cia Ltda



CNPJ: 03.106.463/0001-20
Rua Dos Pioneiros, 2674, Jd Parizzotto,
Toledo, PR
Fone 04532529063

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

Q	DESCRIÇÃO	QTD	UN	PREÇO	DESC.	TOTAL
1	REFEIÇÃO	1,00	PC	36,00	0,00	36,00

Total de itens: 1,000

Valor total: R\$ 36,00

Valor a pagar: R\$ 36,00

Forma pagamento: VALOR PAGO

Montante: R\$ 36,00

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

21 1003 1064 6300 0120 6500 1000 0264 1610 8673 8851



CONSUMIDOR
CNPJ: 95.719.472/0001-05

Protocolo de Autorização:
141211208610495

Número: 26416 Série: 1
Data: 06/10/2021 13:19:32
Data de autorização:
06/10/2021 13:19:33

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00

Documento Emitido com Software Licenciado de German Tech Tecnologia Ltda



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 103015

Autorizamos:

~~Neuro~~ Almeida

Ao Sr(a):

Neuro

Endereço:

Saúde

CPF:

Saúde Jh

R\$:

Reunidos em Toledo

Pato Bragado, em 07 de 10 de 2021

Ass. do Beneficiário

Ass. do Responsável



COSEMS-PR

Conselho de Secretários Municipais de Saúde

ENCONTRO DE GESTORES

MANHÃ:

08:30 – Coffe breack e acolhimento aos participantes.

08:45 – Abertura oficial.

- Segundo diretor da macrorregião oeste – Marcos Rigolon.
- Diretoria do CRESEMS da 20ª RS.

09:00 – Apresentação do mapa regional da 20ª RS.

09:30 – Apresentação de Experiências Exitosas na região.

10:30 - Diretoria COSEMS.

12:00 - Encerramento formal.

TARDE:

13:30 – Palestra “SER GESTOR” – Coordenadora de equipe COSEMS-PR - Marina Martins.

17:00 – Encerramento do evento.

