
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 20,95
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 15/10/2021 10:43:12
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 10:43:11**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 20,95
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **24441181**.

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

010207/2021 Ordinário

Orcamentário

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 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3077

CRÉDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
3.183 CRISTINA LAGEMANN	1 859-1 00044697-1
CPF/CNPJ: 058.954.129-39	
RUA S/N CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PRCC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						08.10.2021	08.10.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	19.891,51	20,95	19.870,56

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para colaboradora Lagemann, que participou de reunião no dia 07/10/2021 em Toeldo-PR, veículo placa AXD-9126.	20,9500	20,95
					0,00



FORNECEDOR / FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	20,95

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>[Assinatura]</i>		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIÓARIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	R\$
DE _____ DE _____	DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
<i>[Assinatura]</i>	DE _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO	CONTABILIZADO
	15 OUT. 2021
	NOME:
	CPF:

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

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 07/10/2021.

PLACA: AXD9126

NF:126069

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 20,95

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jeferson 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 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: 04.510.604/0001-03 - 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		
	0,3561 KG	46,90	16,70
QTD. TOTAL DE ITENS			2
Valor Produtos			20,95
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			20,95
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Cartão de Crédito			20,95

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 7,00
 Valor aproximado tributos R\$7,00 (33,41%) Fonte:
 IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO 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: 000.126.069 - Série: 002
 Emissão 07/10/2021 13:11:54 - 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 1280 6910 0584 4370

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

14121-77 07/10/2021 13:11:59

Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
 Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 102997



Autorizamos: almoxo

Ao Sr.(a): justina

Endereço: Saúde

CPF: 50007130

R\$: reuniões Toledo

Pato Bragado, em 07 de 10 de 20 21

Musono
 Ass. do Responsável

Ass. do Beneficiário



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 20ªRS