

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome FERNANDA REGINA BROD  
Agência 587-8  
Conta corrente 71745-2  
Valor 90,80  
Data Nesta data

---

Assinada por JB503101 LEOMAR ROHDEN 28/06/2018 17:00:35  
J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 28/06/2018 17:01:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

CONTABILIZADO  
28 JUN. 2018



# 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

Nº DO EMPENHO (199) 005966/2018 Ordinário RECURSO Orçamentário

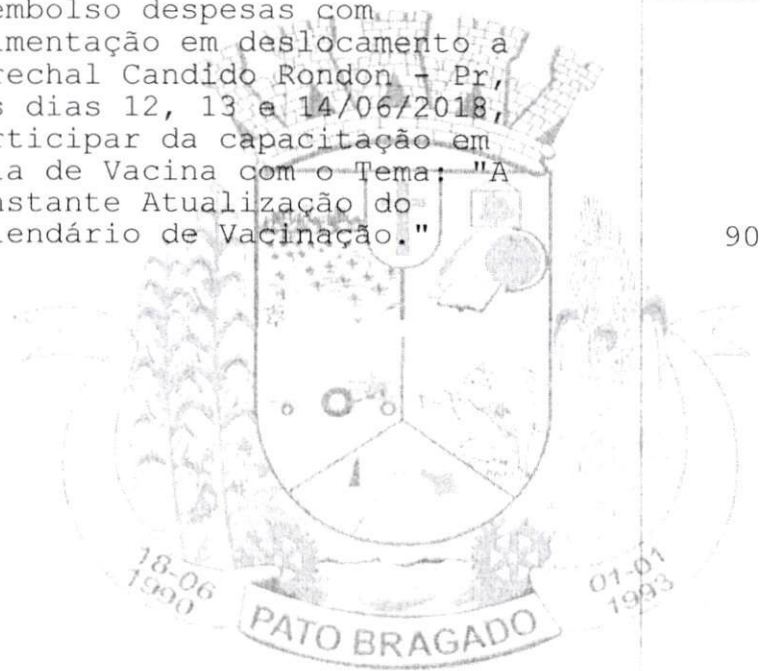
02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde  
 1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic  
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2574  
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2578

6.279 FERNANDA REGINA BROD  
 CPF/CNPJ: 071.611.699-50  
 AV WILLY BARTH SN CENTRO

CONTA BANCÁRIA 1 587-8 71745-2  
 PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROJ. COMPARA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						14.06.2018	14.06.2018
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	129,47	90,80	38,67				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	SALDO TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a Marechal Candido Rondon - Pr, nos dias 12, 13 e 14/06/2018, participar da capacitação em sala de Vacina com o Tema: "A Constante Atualização do calendário de Vacinação."	90,8000	90,80
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 90,80

EMITIDO POR  FUNCIONÁRIO	VISTO  SECRETARIO DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

**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 IMPORTANCIA DESTA EMPENHO. CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**CONTABILIZADO**  
 28 JUN. 2018

# SOLICITAÇÃO DE DIARIAS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Solicita-se reembolso para Enfermeira **Fernanda Regina Brod** que Município de Marechal Candido Rondon/PR, representando a Secretaria da Saúde na Capacitação em sala de Vacina com o Tema "A constante atualizações do calendário de Vacinação.

**Objeto:** Reembolso de alimentação.

Valor estimado: R\$ 90,80

Solicitado Por: JOHN NODARI

Assinatura \_\_\_\_\_

John Jeferson Weber Nodari  
CPF: 056.669.419-09  
Secretário Munic de Saúde

Data da Solicitação: 19/06/2018

Carimbo \_\_\_\_\_

### DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

#### RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2578

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 \_\_\_\_\_



Ofício Circ. nº 26/2018/DVVGS/SCVGE

Toledo, 04 de junho de 2018

**Ref.:** Curso de atualização em sala de vacina

Senhor Secretário (a),

A 20ª Regional de Saúde, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Marechal C. Rondon realizará capacitação em sala de vacina, objetivando capacitar todos os vacinadores dos 18 municípios de abrangência da Regional de Saúde, sobre as constantes atualizações do calendário nacional de vacinação.

As capacitações serão realizadas em diferentes pólos/cidades da 20ª Regional de Saúde. Essa etapa acontecerá nos dias 12 a 15 de junho das 08:30 às 17:00 horas no município de Marechal C. Rondon, no Auditório da Prefeitura, R. Espírito Santo, 777, centro. Segue abaixo o quadro de distribuição de vagas por município:

<i>Município</i>	<i>Nº de Vagas</i>
Marechal C. Rondon	10 vagas
Pato Bragado	02 vagas
Quatro Pontes	01 vaga
Entre Rios do Oeste	02 vagas
Guairá	08 vagas
Nova Santa Rosa	02 vagas

Colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos.

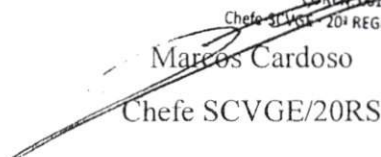
Atenciosamente,

  
Nissandra Karsten

Diretora da 20ª Regional de Saúde

  
Jurandir A. de Oliveira  
Chefe DVVGS/20RS

Enf. MARCOS CARDOSO  
COREN 10193444  
Chefe SCVGE - 20ª REGIONAL DE SAÚDE

  
Marcos Cardoso  
Chefe SCVGE/20RS

Sr (a)

Secretário (a) Municipal de Saúde

Com vistas à Coordenação Municipal do Programa de Imunização

**Lavar as mãos é a melhor maneira de prevenir o vírus da gripe.**

20ª REGIONAL DE SAÚDE - Toledo

Rua Rui Barbosa, 1858, Centro - Toledo - PR  
Telefone: 45 3379.6900 - [dvadr20rs@sesa.pr.gov.br](mailto:dvadr20rs@sesa.pr.gov.br)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Fernanda

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 12 / 06 / 18

Hora da Saída: 08h :

Evento: Curso em Marechal

Fernanda  
Assinatura do Funcionário

Jaiara  
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Fernanda

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 14 / 06 / 18

Hora da Saída: 08h :

Evento: Curso em Marechal

Fernanda  
Assinatura do Funcionário

Jaiara  
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

**NFC-e**

**DEFÍCIA CASEIRA**

GEDI RUI KERRBER & CIA LTDA

CNPJ: 08.802.945-0001-06 - IE: 4170283908

RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARECHAL

CARIBU - RONDON - PR - Fone: (45)3254-4536

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VLK UNIT	VLK TOTAL
25	RECEBACAO DE ALMOÇO 1,00 UG N		22,80	22,80
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				22,80
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				22,80
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro			30,00	
Troco			7,20	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

TEL: (45) 3039-1500/0166-6500/1000-0156/1311-4919/5253

CONSUMIDOR CNPJ: 98.719.472-0001-05

NFC-e nº 15613 - Série 1 - 12/06/2018 12:54:36

Protocolo de Autorização: 14118070555-4185

Data de Autorização: 12/06/2018 12:54:43



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,07

Valor pago aproximadamente: 1,07 de tributos federais. Fonte:

IBPT

Sistema Sistema: (45) 3055-7668 - [www.nfydeus.com.br](http://www.nfydeus.com.br)

**NFC-e**

**DEFÍCIA CASEIRA**

GEDI RUI KERRBER & CIA LTDA

CNPJ: 08.802.945-0001-06 - IE: 4170283908

RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARECHAL

CARIBU - RONDON - PR - Fone: (45)3254-4536

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VLK UNIT	VLK TOTAL
25	RECEBACAO DE ALMOÇO 1,00 UG N		33,00	33,00
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				33,00
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				33,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro			40,00	
Troco			7,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

TEL: (45) 3039-1500/0166-6500/1000-0156/5314-0790/9160

CONSUMIDOR CNPJ: 98.719.472-0001-05

NFC-e nº 15658 - Série 1 - 14/06/2018 12:44:31

Protocolo de Autorização: 141180714211217

Data de Autorização: 14/06/2018 12:44:39



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,14

Valor pago aproximadamente: 4,14 de tributos federais. Fonte:

IBPT

Sistema Sistema: (45) 3055-7668 - [www.nfydeus.com.br](http://www.nfydeus.com.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Fernanda Broch

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 13 / 06 / 18

Hora da Saída: 7:30

Evento: curso em Maruchal

\_\_\_\_\_

Fernanda Suzane

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

### NFC-e

#### DELICIA CASEIRA

CR DE DELICERIEIRA CIA LTDA

CNPJ: 08.902.948/0001-66 - IE: 1170283908

BL. V. N. 2 - CAUPEO - 625 - CENTRO - MARUCHAL

CELESTINO FERREIRON - PR - Fone: (45) 3251-1536

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRICO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
REFEICOES	1	35,00	35,00
Total de Itens:			1,00
Valor Total R\$:			35,00
Desconto R\$:			0,00
Valor a Pagar R\$:			35,00
FORMA PAGAMENTO:			VALOR PAGO
Dinheiro:			40,00
Troco:			5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

110.000.0029.1500.0100.6500.1000.0156.3511.4324.5390

CONSUMIDOR CNPJ: 98.719.472.0001-05

NFC-e nº 15635 - Série 1 - 13/06/2018 12:36:46

Protocolo de Autorização: 141180709847818

Data de Autorização: 13/06/2018 12:36:55



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,71

Valor pago aproximadamente: 4,71 de tributos federais. Fonte:

BBPI

trydeus@trydeus.com.br (15) 3055-7688 - www.trydeus.com.br