

---

**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 21,55  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 17/02/2021 15:23:29  
JB503101 LEOMAR ROHDEN 17/02/2021 15:48:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
17 FEV. 2021

**Entre contas correntes**

## 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 21,55  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **949537355**.

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

000851/2021 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

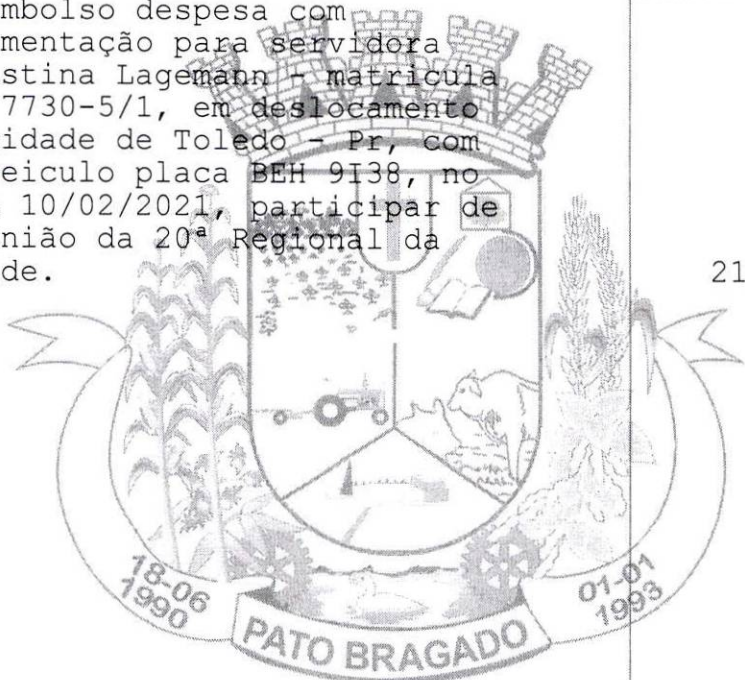
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3072
DOTAÇÃO 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3077

CREDOR \ ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
3.183 CRISTINA LAGEMANN	1 859-1 0044697-1
CPF/CNPJ: 058.954.129-39	
RUA S/N CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						11.02.2021	11.02.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	20.909,02	21,55	20.887,47

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação para servidora Cristina Lagemann - matrícula nº 7730-5/1, em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, com o veiculo placa BEH 9138, no dia 10/02/2021, participar de reunião da 20ª Regional da Saúde.	21,5500	21,55
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	21,55

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR
		CONTABILIZADO		
		17 FEV. 2021		

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	<b>RECIBO R\$</b>
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 _____	_____ DE _____ DE _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO	

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA



SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

*Comissão / Diretora*

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para **Cristina Lagemann**, que participou de reunião em Toledo - Pr. Realizado dia 10/02/2021.

PLACA: BEH 9138

NF.: 114172

**OBJETO:** Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 21,55

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 11/02/2021

Carimbo \_\_\_\_\_

*John Jefferson Weber Nodari*  
CPF: 056.669.49-09  
Secretário Munic. de Saúde

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 3070

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 \_\_\_\_\_

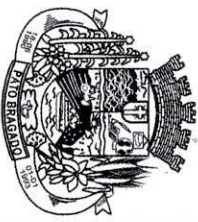
Carimbo \_\_\_\_\_

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

Empresa Orçada: \_\_\_\_\_

Pedido Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

NF Recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carimbo \_\_\_\_\_



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83232

Autorizamos: elmyre

Ao Sr.(a): Cristina

Endereço: Saúde

CPF: premição em Toledo - ST PR

R\$:

Pato Bragado, em 10 de fev de 2021

Ass. do Beneficiado

Susane Junqueira

Assistente Adm/Ass. de Responsável

CPF: 052.909.256-11

Secretaria de Saúde - Pato Bragado

400 lbs 502 - 8951 e 10360 - 0917

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

CÓDIGO	QTD UN	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
488	1 UN	AGUA COM GAS ITAIPU 510ML	3,99	3,99
151	0,4 KG	BUFFET KG SEG A SEX	43,90	17,56
QTD. TOTAL DE ITENS				2
Valor Produtos				21,55
Descontos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				21,55
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				50,00
Troco R\$				28,45
Retenção dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):				7,18

Valor aproximado tributos: R\$7,18 (33,32%) Fonte:  
IBPTDOCUMENTO 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 Total Pago: 50,00. Troco: 28,45.

## ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.114.172 - Série: 002  
Emissão 10/02/2021 13:06:47 - Via Consumidor

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

## CHAVE DE ACESSO

41210104510601000103650020001141721005349533

## 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

141210173497773 10/02/2021 13:07:06

**Ofício Circular n.º 04/2021**

**Toledo, 01 de fevereiro de 2021.**

Assunto: *Convite Grupo Técnico da Atenção Primária em Saúde*

**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, convidamos as coordenações municipais da APS para reunião a ser realizada no dia 10/02/2021, início as 08:30 horas, período manhã e tarde, no Anfiteatro da Colégio Estadual Castelo Branco (PREMEN). Endereço: R. Guaíra, nº 3275 - Jardim La Salle, Toledo – PR.

Pauta:

Manhã

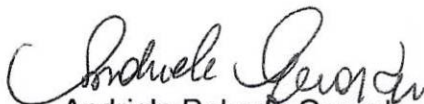
- Qualicis - CISCOPAR;
- Indicadores de Desempenho 3º Quadrimestre 2020 – Programa Previne Brasil;
- Saúde Bucal: cobertura, credenciamento e metas;
- Mortalidade Materno-Infantil-fetal e Near miss;
- Recomendações para as atividades em grupo no contexto da covid19;

Tarde

- Projeto de retomada da Tutoria na APS da 20ª Regional de Saúde.

Sem mais, colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Andriele Roberta Gerardi

Chefe DVAGS

20ª Regional de Saúde



Alberi Locatelli

Diretor

20ª Regional de Saúde

**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