

---

**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 20,71  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	10/06/2021 13:52:12
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	10/06/2021 14:00:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
10 JUN. 2021



## Entre contas correntes

G3371013463561121  
10/06/2021 13:52:12

### 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 20,71  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 983935697.

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

004999/2021 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3961
390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3965

DOTAÇÃO	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	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						02.06.2021	02.06.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.500,00	43.165,47	20,71	43.144,76

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 01/06/2021, com o veículo placa BEH 9I38, participar de reunião da CIB Regional.	20,7100	20,71
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	20,71

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			CONTAB 171
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis				11 0 JUN. 2021
				SALDO A PAGAR

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	<b>RECIBO</b>
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 _____	DE _____ DE _____
	NOME: _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO	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 01/06/2021.

PLACA: BEH 9I38

NF:71428

3965

**OBJETO:** Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 20,71

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 02/06/2021

Carimbo

CPF: 056.669.419-09  
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

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

Placa

BEH 9I38



OFICIO CIRCULAR Nº. 007/2021/SCAERA

Tc


Ref.: REUNIÃO CIR

A/C

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Convocamos **Vossa Senhoria** para reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no **dia 01 de junho de 2021, com início as 13:30hrs** no Teatro do Colégio Castelo Branco – Premem sito a R. Guairá, 3275 - Jardim La Salle, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Apreciação ata 04/2021
- ✓ Ambulatório de planejamento familiar – Dra. Greice
- ✓ Tabela de exames e procedimentos do CISCOPAR - Ana
- ✓ Confeção e distribuição das cadernetas de criança- Simone/Gabriela
- ✓ Adequações sanitárias na HOESP
- ✓ Painel de Adesão nos municípios da 20 RS ao Programa Saúde com Agente- Simone
- ✓ Monitoramento dos Equipamentos, Transporte Sanitário e Obras- Simone/Andriele
- ✓ Mutirões de especialidades Andriele
- ✓ Fluxo oxigenioterapia para pós Covid - Andriele
- ✓ Testagem Covid- Andriele
- ✓ Estratificação de risco gestante e criança- Andriele
- ✓ Protocolo promoção de parto e cesárea eletiva- Andriele
- ✓ Rastreamento contatos- Andriele
- ✓ Apresentação ortopedia Marechal- Andriele
- ✓ E fluxo ortopedia regional- Andriele
- ✓ Nota orientativa 40 e 43 atualização - Neili
- ✓ Deliberações:
- ✓ Credenciamento da habilitação de 08 (oito) leitos de Saúde Mental Geral no Hospital Beneficente AssisteGuaira – Guairá
- ✓ Credenciamento de 01 (um) Agente Comunitário de Saúde em Mercedes
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS

  
Alberi Locatelli

Diretor 20ªRS



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 84010

Autorizamos:

*admoejo*

Ao Sr.(a):

*Cristina*

Endereço:

*Saúde*

CPF:

*Saúde 11h*

R\$:

*Reunião do Sim Toledo*

Pato Bragado, em 01 de 06 de 2021

Ass. do Beneficiado

Ass. do Responsável

*Suzane*

400 bls. 50x2 - 82651 a 102650 - 09/17

RESTAURANTE FILEZÃO CENTRO

04.510.601/0001-03

RUA SANTOS DUMONT, 1595

CENTRO - Toledo / PR

CEP: 85900-010

TEL: (45)3277-9692

Documento No: 71428

Data e Hora: 01/06/2021 13:02

Cliente.: PREFEITURA DE PATO BRAGADO

Endereço.: AVENIDA WILLY BARTH, 2885.

Bairro: CENTRO Pato Bragado - PR

\*\*\* DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL \*\*\*

Descrição Qtde Preço Valor Total

ÁGUA COM GAS ITAIPU 510ML

1,00UN X 4,25 4,25

BUFFET KG SEG A SEX

0,38KG X 43,90 16,46

Total Produtos.: 20,71

Total Desconto.: 0,00

Total Liquidado.: 20,71

ESTA COMANDA SERVE COMO PROVA DE DIVIDA, A QUAL NAO PAGA NA DATA DEVIDA, ESTARA SUJEITA A INSCRICAO DO NOME DO DEVEDOR NO SPC, PROTESTO E COBRANÇA JUDICIAL.

Cartão POS

20,71