
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 43,79
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	20/07/2021 10:51:54
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	20/07/2021 11:00:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
20 JUL. 2021



Entre contas correntes

G3382010497545861
20/07/2021 10:51:54

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 43,79
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 996210122.

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

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

N.º DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

006388/2021 Ordinário

Orçamentário

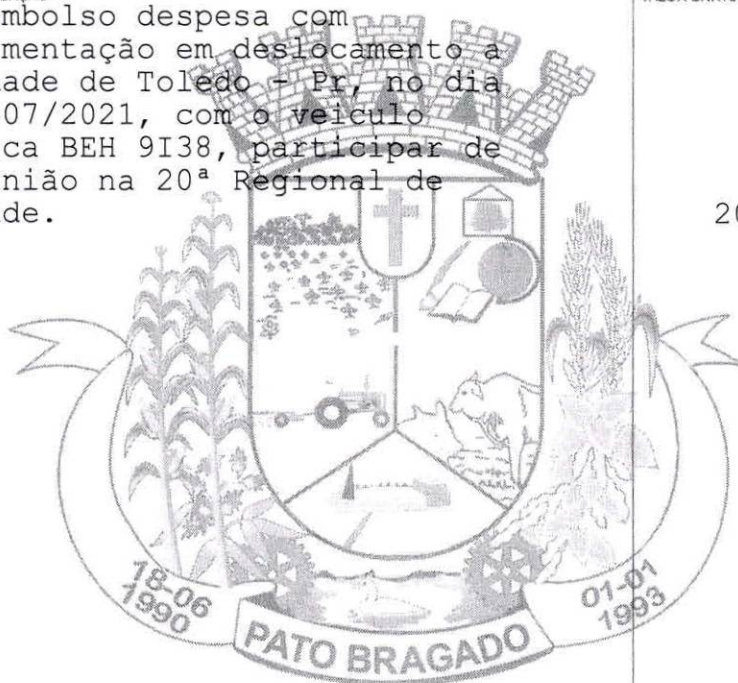
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3072
DOTAÇÃO 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3077

CREADOR / 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	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						14.07.2021	14.07.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	20.532,48	20,41	20.512,07

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 13/07/2021, com o veículo placa BEH 9I38, participar de reunião na 20ª Regional de Saúde.	20,4100	20,41
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	20,41

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			20 JUL. 2021
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis				SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO
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 13/07/2021.

PLACA: BEH9I38

NF:121219

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 20,41

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 14/07/2021

Carimbo

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Municipal 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

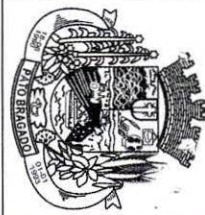
Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83186

Autorizamos: Marcelo

Ao Sr.(a): Luizina

Endereço: Jardim

CPF: 0401077302

R\$: Renovação em Toledo

Pato Bragado, em 13 de 07 de 2021

Luizina
Ass. do Beneficiário

Marcelo
Ass. do Responsável

400 Ins. 5002 - 02001 e 102000 - 09017

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	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
488	AGUA COM GAS ITAIPU 510ML	
1 UN	4,25	4,25
151	BUFFET KG SEG A SEX	
0,36 KG	44,89	16,16
QTD. TOTAL DE ITENS		2
Valor Produtos		20,41
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
VALOR A PAGAR		20,41

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 20,41

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 6,83

Valor aproximado tributos R\$6,83 (33,46%) 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 LC198/03 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.121.219 - Série: 002
Emissão 13/07/2021 13:18:11 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0704 5106 0100 0103 6500 2000 1212 1910 0565 0825

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DE PATO BRAGADO
AVENIDA WILLY BARTH, 2885
CENTRO - PATO BRAGADO/PR

Consulta via leitor QR Code



Protocolo de Autorização

141210821858413 13/07/2021 13:18:46

Ofício Circular n.º 18/2021-SCVGE/20ªRS

Toledo, 09 de julho de 2021.

Assunto: Reunião Técnica

A 20ª Regional da Saúde através do setor de Vigilância Epidemiológica/SCVGE/20ªRS, convida os técnicos responsáveis pelo setor de Vigilância Epidemiológica do município para participar da reunião técnica que será realizada no **dia 13 de julho de 2021, das 09h00 às 16h00. Local: Auditório da Escola de Governo do Município de Toledo, anexo à FUNET, R. Gen. Rondon, 2201 - Jardim La Salle, Toledo .**

Pautas:

- COVID
- Saúde do Trabalhador
- Campanhas de Vacinação
- Demais demandas do setor

Atenciosamente,


Neili Koch

Chefe SCVGE



Felipe H. Zanini

Chefe DVVGS


Alberi Locatelli

Diretor 20º RS

Senhor (a) Secretário (a) Municipal da Saúde

C/C: Técnico responsável do setor Epidemiologia/Saúde do Trabalhador e Imunização

20ª Regional de Saúde – Toledo/SESA/PR
Rua Rui Barbosa, 1858 CEP: 85.900.040
Toledo- Paraná
Fone: (45) 33796900/6941
scvge20rs@sesa.pr.gov.br



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

006389/2021 Ordinário

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 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.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						14.07.2021	14.07.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	20.512,07	23,38	20.488,69

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr, no dia 14/07/2021, com o veículo placa BEH 9I38, participar de reunião na 20ª Regional de saúde, sobre Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado.	23,3800	23,38
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	23,38

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			20 JUL. 2021
				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 IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

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 **Cristina Lagemann**, que participou de reunião em Toledo - Pr. Realizado dia 14/07/2021.
PLACA: BEH9I38
NF:121248

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 23,38

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____
John Jefferson Weber Nodari
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Municipal de Saúde

Data da Solicitação: 14/07/2021

Carimbo _____

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 _____



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 83188

Autorizamos: Alencar

Ao Sr.(a): Sustina

Endereço: saúde

CPF: 01017309

R\$: Reuniões em Teleatendimento

Pato Bragado, em 14 de 07 de 2021

Sustina
Ass. do Beneficiário

Diana
Ass. do Responsável

400 Da-SUZ - 82651 a 102650 - 09/17

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	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
438	Refeicao	1 UN	23,38	23,38
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				23,38
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				23,38
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				54,00
Troco R\$				30,62
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):				7,50

Valor aproximado tributos R\$7,50 (32,08%) 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 Empresa Optante pelo Simples Nacional.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.121.248 - Série: 002
Emissão 14/07/2021 11:52:55 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4121 0704 5106 0100 0103 6500 2000 1212 4810 0565 2234

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

141210826000853 14/07/2021 11:53:35

Ofício n.º 055/2021/SCRACA

Toledo, 09 de julho de 2021.

Ref.: Reunião sobre Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado

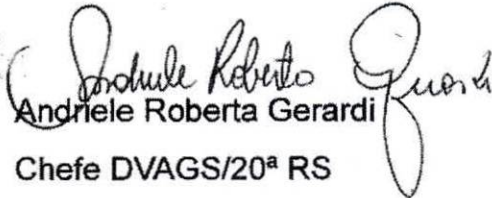
Prezados,

Vimos por meio deste encaminhar convite para reunião com os coordenadores municipais do Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado das secretarias municipais, com intuito de esclarecer alguns fluxos e dúvidas a operacionalização do programa.

A reunião ocorrerá no dia 14/07/21, às 08:30 h, na sala de reuniões da 20ª Regional de Saúde.

Nesta oportunidade, renovo protestos de estima e consideração e colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,


Andriele Roberta Gerardi
Chefe DVAGS/20ª RS

Para:

Coordenadores municipais do Programa de Oxigenioterapia Domiciliar Prolongado