

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome NEUSA INES SCHIRMANN  
Agência 859-1  
Conta corrente 37863-1  
Valor 40,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF389538 NEILI KOCH 12/11/2021 15:12:53  
JB503101 LEOMAR ROHDEN 12/11/2021 15:14:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
12 NOV. 2021

**Entre contas correntes**G3361215014724851  
12/11/2021 15:12:53**Debitado**

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

**Creditado**

Nome NEUSA INES SCHIRMANN  
Agência 859-1  
Conta corrente 37863-1  
Valor 40,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **33874819**.

Usuário: JF389538 NEILI KOCH.

---



# 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

011495/2021 Ordinário

Orcamentário

ORÇÃO

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

DESTAÇÃO 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3077

CREADOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN

1 859-1 00037863-1

CPF/CNPJ: 830.333.869-20

RUA GUARATUBA 1796 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

10.11.2021

10.11.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

18.918,46

VALOR DO EMPENHO

40,00

SALDO ATUAL

18.878,46

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO a ser fornecida a I. Schirmann, que participou de reunião com o tema "PLANEJAMENTO REGIONAL INTERADO" em Toledo-PR, com o veículo placa BEH-5R85.

40,0000

40,00

0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

40,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*Shourup*  
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

*Neli Koch*  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

### ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE

DE

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

12 NOV. 2021

CPF:

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA** Reembolso de alimentação para a Colaboradora Neusa Inês Schirmann a qual participou de uma reunião sobre PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO, no dia 09/11/2021 na cidade de Toledo/PR.

**VEÍCULO:** BEH5E85

**NF:** 13743

**Valor:** R\$ 40,00

**Solicitado Por:** Neili Koch

**Assinatura** NEILI KOCH

CPF: 005.105.519-80.

**Data da Solicitação:** 10/11/2021

**Carimbo** Secretaria 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 DA PREFEITA**

**Autorizado**

**Não Autorizado**

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Carimbo**

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

**Empresa Orçada:** \_\_\_\_\_

**Pedido Recebido em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**NF Recebida em** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Carimbo**

BAR E LANCHONETE LA SALLE LTDA  
 CNPJ: 79.344.851/0001-59 - IE: 4180040027 - IM:  
 RUA GUARANI, 1814 - JARDIM LA SALLE  
 TOLEDO - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLUNIT	VL.TOTAL
1/1	ALMOCOS	1 UN	76,00	76,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				76,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				76,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Crédito Loja				76,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012):  
 Você pagou aproximadamente de tributos:  
 Federal R\$ 10,22, Estadual R\$ 13,88, Municipal R\$ 0,00, Total  
 R\$ 23,90 TROCO R\$ 0,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.013.743 - Série: 002  
 Emissão 09/11/2021 12:43:33 - Via Estabelecimento

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

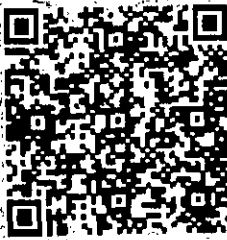
CHAVE DE ACESSO

4121 1178 3448 5100 0159 8500 2000 0137 4311 0880 5402

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 85.719.472/0001-05 CONSUMIDOR  
 FINAL

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141211388515789 09/11/2021 12:43:35

Prefeitura do Município de Pato Bragado



Estado do Paraná  
 Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 87317

Autorizamos: almoco  
 Ao Sr.(a): reusa  
 Endereço: Saúde  
 CPF: Saúde 7.30  
 R\$: Ruínas Toledo

Pato Bragado, em 09 de 11 de 2021  
 Ass. do Beneficiário reusa  
 Ass. do Responsável

OFICIO CIRCULAR Nº. 010/2021/SCAERA

Toledo, 05 de novembro de 2021.

*Ref.: REUNIÃO PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO/ CIR*

A/C

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Convocamos **Vossa Senhoria** para reunião sobre o *PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO* e posterior reunião ordinária da CIB Regional a serem realizadas no **dia 09 de novembro de 2021, das 9:30hrs até as 17hrs** no Teatro do Colégio Castelo Branco – Premem sito a R. Guaira, 3275 - Jardim La Salle, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Planejamento Regional Integrado
- ✓ Apreciação ata CIR
- ✓ Deliberações
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS/COSEMS

  
Alberri Locatelli  
Diretor 20ªRS

BEH 5 E 85