
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	06/12/2021 09:47:09
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	06/12/2021 10:00:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
06 DEZ. 2021

**Entre contas correntes**G3370609445646791
06/12/2021 09:47:08

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: **4118619**.

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

012743/2021 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	
DOTAÇÃO 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3072
	3077

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN	1 859-1 00037863-1
CPF/CNPJ: 830.333.869-20	
RUA GUARATUBA 1796 CENTRO	PATO BRAGADO PR
	FONE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						02.12.2021	10.12.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	18.758,46	40,00	18.718,46

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO a colaboradora Neusa I. Schirmann que participou de Assembleia Geral do Ciscopar no dia 25/11/2021 em Toledo-PR, deslocamento com o veículo placa BEH-9I38.	40,0000	40,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	40,00

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

<p>ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p></p> <p>PREFEITO DO MUNICÍPIO</p>	<p>RECIBO R\$</p> <p>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.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>06 DEZ. 2021</p> <p>NOME: _____</p> <p>CPF: _____</p>
---	---

BANCO 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 Assembleia Geral do Ciscopar no dia 25/11/2021 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BEH9138

NF: 57408

Valor: R\$ 40,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura Neili Koch

Data da Solicitação: 29/11/2021

Carimbo **CPF: 005.105.519-80**
Secretaria 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 DA PREFEITA

() Autorizado () Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

CNPJ: 06.967.691/0001-83 Restaurante e Pastelaria Shopping

Panamã Ltda

R. Haroldo Hamilton, 478 - Centro

TOLEDO, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
--------	-----------	--------	---------	----------

1001	Refeição - a La carte	1 UN	46,66	46,66
------	-----------------------	------	-------	-------

Qtde. Total de Itens 1

Valor Inscritos R\$ 46,66

Valor a Pagar R\$ 46,66

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 46,66

Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

41211108967691000183650090000574091004683116



CONSUMIDOR CNPJ:

95.719.472/0001-05

NFC-e nº 000.057.408 Série 009

25/11/2021 12:58:06 Via Consumic

141211445080431 25/11/2021 12:58:

Valor aproximado Inscritos R\$14,97 (32,08%) Fonte: IBPT Empres
Optante pelo Simples Nacional

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 87357

Autorizamos: Almoço

Ao Sr.(a): Neusa

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 7:30h

RS: Assembleia do Arcebispo

Pato Bragado, em 25 de 11 de 20 21

Ass. do Beneficiado

Daiane
Daiane Arnhold
Ass. do Responsável
SECRETARIA DE SAÚDE
Pato Bragado - Paraná



Toledo, 16 de novembro de 2021.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 06/2021

O Presidente do Conselho de Prefeitos do Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná – CISCOPAR, **VALTER APARECIDO SOUZA CORREIA** (Prefeito do Município de Assis Chateaubriand), através de sua Secretaria Executiva, convoca todos os Senhores Prefeitos, Secretários e Secretárias Municipais de Saúde, ou representante legal, para Assembleia Geral Extraordinária a realizar-se no dia **25 de novembro de 2021** (quinta-feira), às 8h30min, com segunda chamada às 9h00min, a realizar-se no auditório do CISCOPAR, Bloco IV, 1º Piso, sito a Rua Rodrigues Alves, nº 1437, Jd Coopagro.

1. Deliberações oficiais do CISCOPAR:
 - 1.1 *Projetos de Resoluções;*
 - 1.2 *Aprovação do Plano Anual de Trabalho;*
 - 1.3 *Aprovação do Orçamento Anual – LOA;*
 - 1.4 *Alteração do Estatuto Social;*
 - 1.5 *Aprovação do Contrato de Programa;*
 - 1.6 *Aprovação do Calendário Oficial;*
2. Deliberações do CRESEMS;
3. Deliberações da 20ª Regional de Saúde;
4. Assuntos diversos.

VALTER APARECIDO
SOUZA
CORREIA:03996889941

Assinado de forma digital por
VALTER APARECIDO SOUZA
CORREIA:03996889941
Dados: 2021.11.18 16:57:15
-03'00'

VALTER APARECIDO SOUZA CORREIA
PRESIDENTE DO CONSELHO DE PREFEITOS