

---

**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 30,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF389538 NEILI KOCH 06/12/2021 09:51:14  
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 09:51:13

## 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	30,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **41123923**.

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

012757/2021 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.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						02.12.2021	02.12.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	18.678,46	30,00	18.648,46

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO a colaboradora Cristina Lagemann, que participou do Workshop de abertura do Planifica SUS, na PUC em Toledo-PR no dia 29/11/2021, deslocamento com o veículo placa BEH-9I38.	30,0000	30,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	30,00

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

<p><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></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><b>RECIBO R\$</b></p> <p>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE _____</p> <p><b>CONTABILIZADO</b> 06 DEZ. 2021</p> <p>NOME: _____</p> <p>CPF: _____</p> <p>AUTENTICAÇÃO</p>
---	--

BANCO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para a Colaboradora, Cristina Laggeman a qual esteve em Workshop de abertura do Planifica SUS, ocorrido na PUC na cidade de Toledo-PR, no dia 29 de Novembro de 2021.  
Veículo: BEH9138  
NF: 51994

**OBJETO:** Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 30,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura Neili Koch

Data da Solicitação: 01/12/2021

Carimbo CPF: 005.105.519-80  
Secretaria Municipal 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

CNPJ: 30.129.025/0001-50 P. B. RESTAURANTE LTDA  
Rua Haroldo Hamilton, 47B - Shopping Panambi  
TOLEDO, PR  
Fone: (45)3378-1316

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOT'L
5	AGUA MINERAL VITTI	1 UN	3,50	3,33
100	REFEICAO	1 KG	28,00	26,67

Qtde. Total de itens	2
Valor Produtos R\$	31,50
Descontos R\$	1,50
<b>Valor a Pagar R\$</b>	<b>30,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	30,00
Troco R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4121 1130 1290 2500 0150 6500 4000 0519 9410 0204 5846



CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001  
NFC-e nº 000.051.994 - Série 004  
29/11/2021 13:05:06 - Via Consumid  
141211465342064 29/11/2021 13:05:1

Valor aproximado tributos R\$10,02 (33,40%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - [www.junsoft.com.br](http://www.junsoft.com.br)





# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 87372

Autorizamos: Almeida

Ao Sr.(a): Justina

Endereço: Saúde

CPF: 840167302

R\$: Reunião de planejamento sus em

reunião

Pato Bragado, em 29 de 11 de 2021

Ass. do Beneficiário

Justina  
Ass. do Responsável

# CONVITE

## Workshp de Abertura

# PLANIFICASUS

## na 20ª Regional de Saúde

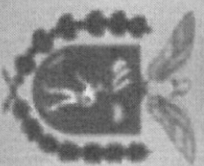
**DATA:** 29 de novembro de 2021.

**HORÁRIO:** 08:30 às 12:00 horas.

**LOCAL:** Auditório da Pontifícia

Universidade Católica - PUC Toledo.

**ENDEREÇO:** Avenida União, número  
500, Vila Becker, Toledo PR.



**PARANÁ**

SECRETARIA DA SAÚDE