
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000200397
CPF 005.105.519-80
Nome favorecido NEILI KOCH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.606
Valor 73,00
Destinação 0
Data transferência 06/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 83CF98E89BA97E87

Assinada por	JF389538 NEILI KOCH	06/12/2021 09:56:06
	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



TED

G3370609445646791
06/12/2021 09:56:04

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000200397
Conta Pagamento 0000
CPF 005.105.519-80
Nome favorecido NEILI KOCH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 73,00
Data transferência 06/12/2021
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **41130343**.

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

012744/2021 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 390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3078

CREADOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

4.290 NEILI KOCH

104 968

00020039-7

CPF/CNPJ: 005.105.519-80

RUA FLORIANOPOLIS S/N CENTRO

FONE

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

10.12.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

18.718,46

VALOR DO EMPENHO

40,00

SALDO ATUAL

18.678,46

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO a Secretária de Saúde Neili Koch 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

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

40,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Shoure no
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Neili
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE

DE

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

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.

DE

DE

CONTABILIZADO
06 DEZ. 2021

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para a Colaboradora Neili Koch a qual participou de uma Assembleia geral do Ciscopar no dia 24/11/2021 na cidade de Toledo/PR.

VEÍCULO: BEH9I38

NF: 57407

Valor: R\$ 40,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura Neili Koch

CPF: 005.105.519-80

Data da Solicitação: 29/11/2021

Carimbo Secretária Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3071

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: 06.967.991/0001-83 Restaurante e Pastelaria Shopping

Panambi Ltda

R: Haroldo Hamilton, 478 - Centro

TOLEDO - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1001	Refeicao - a la carte	1 UN	46,66	46,66

Qtde Total de itens	1
Valor Produtos 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>

41211106961691000183659090000574071004683089



CONSUMIDOR CNPJ:
95.719.472/0001-05
NFC-e nº 000.057.407 Serie 009
25/11/2021 12:56:33 Via Consúlcio
141211445076164 25/11/2021 12:57

Valor aproximado Inutos 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 87358

Autorizamos: Almoço
Ao Sr.(a): Neli
Endereço: saúde
CPF: saúde 7:30h
R\$: Assamblea de escopo

Pato Bragado, em 25 de 11 de 20 21

Ass. do Beneficiado

Daiane
Daiane Arnhold
SECRETARIA DE SAÚDE
Ass. do Responsável
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



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

012758/2021 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

DOTAÇÃO 390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

3072

3078

CREADOR \ ENDEREÇO

4.290 NEILI KOCH

CPF/CNPJ: 005.105.519-80

RUA FLORIANOPOLIS S/N CENTRO

CONTA BANCÁRIA

104 968

00020039-7

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

02.12.2021

VENCIMENTO

02.12.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

18.648,46

VALOR DO EMPENHO

33,00

SALDO ATUAL

18.615,46

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO a Secretária de Saúde Neili Koch, 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-9138.

33,0000

33,00

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

33,00

EMITIDO POR

Chaurup
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

Neili
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

Aureny
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

CONTABILIZADO
06 DEZ. 2021

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para a colaboradora, NEILI KOCH 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: BEH9I38

NF: 51997

Valor: R\$ 33,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura _____

Data da Solicitação: 01/12/2021

Carimbo **Neili Koch**

CNPJ: 09.040.519-00
Secretaria Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3071

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



Prefeitura do Município de Pato Bragado
Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 87373

Autorizamos: Almeida

Ao Sr.(a): Meli

Endereço: Sociedade Saúde

CPF: Sociedade 7:304

R\$: Reuniões de plenário SUS em
relação

Pato Bragado, em 29 de 11 de 2021

Ass. do Beneficiário

Ass. do Responsável Josiane

CNPJ: 30.129.025/0001-50 P B RESTAURANTE LTDA
Rua Haroldo Hamilton, 478 - Shopping Panambi
TOLEDO, PR
Fone: (45)3378-1316

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
4	COCA-COLA LATA 3l	1 UN	5,00	5,00
100	REFEICAO	1 KG	28,00	28,00
Qtde. Total de itens				2
Valor Produtos R\$				33,00
Valor a Pagar R\$				33,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro				33,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4121 1130 1290 2500 0150 8500 4000 0519 9710 0204 5872



CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001
NFC-e nº 000.051.997 Série 004
29/11/2021 13:06:18 Via Consumid
141211465348237 29/11/2021 13:06.

Valor aproximado tributos R\$11,19 (33,91%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

CONVITE

Workshp de Abertura

PLANIFICASUS

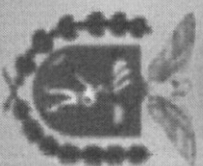
na 20ª Regional de Saúde

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

GOVERNADOR DO ESTADO DO
SECRETARIA DA SAÚDE