

**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 28,85  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JF389538 NEILI KOCH	17/02/2022 14:05:32
	JE683816 JOHN J W NODARI	17/02/2022 14:18:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE683816 JOHN J W NODARI.

CONTABILIZADO  
17 FEV. 2022

**Entre contas correntes**G3371713578773741  
17/02/2022 14:05:32

## 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	28,85
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **64977417**.

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: 001097/2022 Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	14 Fundo Municipal de Saúde - FMS
1030114002.034000 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3578
DOTAÇÃO 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3583

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

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						15.02.2022	15.02.2022

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	11.486,43	28,85	11.457,58

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso referente a despesas de alimentação a colaboradora Neusa Ines Schirmann, a qual participou de uma reunião, no dia 03/02/2022 na cidade de Toledo-PR. Deslocamento com o veículo BEH9I38.	28,8500	28,85
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	28,85

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  DE _____ DE _____   PREFEITO DO MUNICÍPIO	<b>RECIBO R\$</b> 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: <b>CONTABILIZADO</b> CPF: <b>17-FEV. 2022</b> AUTENTICAÇÃO
--	--

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

3583

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA** Reembolso de alimentação para a Colaboradora Neusa Inês Schirmann a qual participou de uma reunião dia 03/02/2022 na cidade de Toledo/PR.

**VEÍCULO:** BEH9I38

**NF:** 15330

Solicitado Por: Neili Koch

Valor: R\$ 28,85

Assinatura Neili Koch

Carimbo CPF: 005.105.519-80  
Secretaria Munic. de S.

Data da Solicitação: 04/02/2022

**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 DA PREFEITA**

( ) Autorizado ( ) Não Autorizado

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

Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

Empresa Orçada: \_\_\_\_\_

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

Assinatura \_\_\_\_\_

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

Carimbo

OFICIO CIRCULAR Nº. 002/2021/SCAERA

Toledo, 25 de janeiro de 2022.


Ref.: REUNIÃO CIR

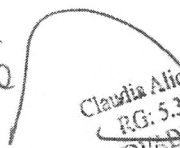
A/C

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Convocamos Vossa Senhoria para reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no dia 03 de fevereiro de 2022, com início as 13:30hrs no Auditório da Prefeitura Municipal de Toledo sito a R. Raimundo Leonardi, 1586 - Centro, Toledo, segue pauta/programação:

- ✓ Campanha de dengue digital SESC
- ✓ Conferencia Regional de Saúde Mental
- ✓ PROVIGIA
- ✓ cirurgias eletivas / Res.1127
- ✓ COVID
- ✓ Deliberações
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS

  
Alberi Locatelli  
Diretor 20ªRS

  
Claudia Alice Holzback  
RG: 5.372.543-0  
Chefe/DV: DR. 20ª Reg. Saúde

Reiva



CNPJ: 35.955.600/0001-98 GOLDEN  
TOLEDO  
RUA HAROLDO HAMILTON, 478 -  
CENTRO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1391	REFRIGERANTE LAT	1 UN	5,00	5,00
201	BUFFET QUILO	0,478 KG	49,90	23,85
				2
				28,85
				28,85
				28,85
				28,85
				0,00

Valor aproximado tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

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



CONSUMIDOR CNPJ:  
95.719.472/0001-05  
NFC-e nº 000.015.330 Série 004  
03/02/2022 13:23:23 Via  
Consumidor  
141220153186089 03/02/2022  
13:23:24

Valor aproximado tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 87530

Autorizamos: Almeida

Ao Sr.(a): Almeida

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 11.304

R\$: Ruimão em Saúde

Pato Bragado, em 03 de 02 de 2022

Ass. do Beneficiário

Jaqueline  
Ass. do Responsável