

**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 21.705  
Valor 23,26  
Destinação 0  
Data transferência 17/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A21BD8537B5BCB06

---

Assinada por	JF389538 NEILI KOCH	17/02/2022 13:50:48
	JE683816 JOHN J W NODARI	17/02/2022 13:58:42

Transação efetuada com sucesso.

---

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

CONTABILIZADO  
17 FEV. 2022

**TED**G3381713418421401  
17/02/2022 13:50:46

## 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 23,26  
Data transferência 17/02/2022

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **64967308**.

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

001099/2022 Ordinário

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 390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3584

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.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

15.02.2022

15.02.2022

VALOR ORÇADO

15.000,00

SALDO ANTERIOR

11.457,58

VALOR DO EMPENHO

23,26

SALDO ATUAL

11.434,32

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso referente a despesas de alimentação a colaboradora Neili Koch, a qual participou de uma reunião, no dia 03/02/2022 na cidade de Toledo-PR. Deslocamento com o veículo BEH9I38.

23,2600

23,26

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

**TOTAL GERAL**

23,26

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

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 IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

PREFEITO DO MUNICÍPIO

CONTABILIZADO  
17 FEV. 2022

BANCO

3584

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA** Reembolso de alimentação para a colaboradora, NEILI KOCH a qual esteve em uma reunião da CIR na cidade de Toledo-PR, no dia 03 de Fevereiro de 2022.

**VEÍCULO:** BEH9I38

**NF:** 15328

Solicitado Por: Neili Koch

Valor: R\$ 23,26

Assinatura Neili Koch

Data da Solicitação: 04/01/2022

Carimbo   
 CPF: 005.105.519-80   
 Secretária Municipal de Saúde

**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

**GOVERNO**



**DO ESTADO DO PARANÁ**

SECRETARIA DA SAÚDE

Toledo, 25 de janeiro de 2022.

OFICIO CIRCULAR Nº. 002/2021/SCAERA


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/DNA-DR 20ª Reg. Saúde

Neli



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	0,366 KG	49,90	18,26

Qtde. Total de itens 2  
 Valor Produtos R\$ 23,26  
**Valor a Pagar R\$ 23,26**  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Dinheiro 23,26  
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4122 0235 9556 0000 0198 6500 4000 0153 2810 0792 2527



CONSUMIDOR CNPJ:  
95.719.472/0001-05  
NFC-e nº 000.015.328 Série 004  
03/02/2022 13:22:24 Via  
Consumidor  
141220153160592 03/02/2022  
13:22:25

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

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

VALOR TOTAL: R\$ 23,26 - VALOR PAGO: R\$ 23,26 - VALOR TROCO: R\$ 0,00



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 87531

Autorizamos: Manoel

Ao Sr: (a) Neide

Endereço: Rua

CPF: 040114309

R\$: Ruínas em Saúde

Pato Bragado, em 03 de 02 de 2022

Ass. do Beneficiado

Jaqueline  
Ass. do Responsável