



# 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

Nº DO EMPENHO / TIPO  
002449/2013 Ordinário

RECURSO  
Orçamentário

ÓRGÃO

02 Poder Executivo

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.039000 Manutenção das Atividades de Assistência

339033.00.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO

339033.05.00 LOCOMOÇÃO URBANA

3067

3068

DOTAÇÃO

Nº DA CONTA

CREADOR

2.045 SIDNEY ESQUISSATO

0

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

ENDEREÇO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPIA

A.C.P.

EMISSÃO

08.04.2013

VENCIMENTO

21.04.2013

VALOR ORÇADO

8.000,00

SALDO ANTERIOR

6.564,48

VALOR DO EMPENHO

81,00

SALDO ATUAL

6.483,48

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Pedágios;

70,00

70,00

2

1

Estacionamento do veículo Parati APB 0127, em viagem a Porto Alegre -RS, para levar paciente que necessitava de Tratamento Médico.

11,00

11,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

81,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONÁRIO(A)

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

PR 085 100420130106266082449201395

81,00-

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** fornecimento de estacionamento, pedágio e combustível, para o funcionário Sidnei Esquisatto, devido à viagem para Porto Alegre - RS, para levar a paciente que necessitava de tratamento médico. Conforme notas e comprovantes de pedágios e estacionamento em anexo.

**OBJETO:**

Valor Estimado: R\$ 383,02

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

  
Marciane Maria Specht

Data da Solicitação:

Carimbo

CPF: 003.926.889-64  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pató Bragado - PR

**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



# 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

Nº DO EMPENHO / TIPO  
002450/2013 Ordinário

RECURSO  
Orçamentário

ORGÃO 02 Poder Executivo 1030214502.039000 Manutenção das Atividades de Assistência 339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 339030.01.02 GASOLINA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 09 Fundo Municipal de Saúde	3021 3023
---	---	--------------

DOTAÇÃO	0	Nº DA CONTA
CREDOR 2.045 SIDNEY ESQUISSATO CPF/CNPJ: 681.005.829-04		
ENDERECO	0 FONE	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO Dispensada por Li	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPHA	A.C.P.	EMISSÃO 08.04.2013	VENCIMENTO 21.04.2013
--	--------	------------------	----------------	--------------	--------	-----------------------	--------------------------

VALOR ORÇADO	35.000,00	SALDO ANTERIOR	27.433,28	VALOR DO EMPENHO	302,02	SALDO ATUAL	27.131,26
--------------	-----------	----------------	-----------	------------------	--------	-------------	-----------

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Gasolina para o veículo Parati APB 0127, em viagem a Porto Alegre -RS, para levar paciente que necessitava de Tratamento Médico.	302,02	302,02

FONTES DE RECURSOS 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	<b>TOTAL GERAL</b>	302,02
---	--------------------	--------

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  DE _____ DE _____   PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO	<b>RECIBO</b> 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 _____   NOME: CPF:
---	---

BANCO	AUTENTICAÇÃO PR 005 100420130106273002450201306 302,02-
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: fornecimento de estacionamento, pedágio e combustível, para o funcionário Sidnei Esquisatto, devido à viagem para Porto Alegre - RS, para levar a paciente que necessitava de tratamento médico. Conforme notas e comprovantes de pedágios e estacionamento em anexo.

OBJETO:

Valor Estimado: R\$ 383,02

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

  
Marciane Maria Specht

Data da Solicitação:

Carimbo

CPF: 003.926.889-64  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pato Branco - PR

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

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 37.983-2 C2 1 Sólto 001 Cheque N.º 201019 C3 1/2 R\$ #383.02#

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e oitenta e três reais e dois centavos\*\*\*\*\*

SIDNEY ESQUISSATO\*\*\*\*\*

ou à sua ordem  
de 2013

Pato Bragado 19 de Abril



MALCÂNIDO RONDON PR  
00.000.000/1025-12  
14-EMPRESAS 5046

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO  
CNPJ 12.232.808/0001-83  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2011

# POSTO RIGON

SERGIO DALCIN RIGON & FILHO LTDA.

Trecho Sarandi - Irai - BR 386 - Km 71- Fone (55) 3747-1113  
Boa Vista das Missões - Rio Grande do Sul

CGC-MF 88.478.409/0001-69

INSCR. EST. 341/0000072

SÉRIE D-1

Nº 225588

NOTA FISCAL de Venda ao Consumidor

Data da Emissão 26/03/13

Cárro n.º Placas APB 021 km

Sr.: P.M Pato Bragado

End.:

QUANT.	MERCADORIAS NÃO TRIBUTADAS	UNITÁRIO	VALOR PARCIAL
121,8	Lts. Gasolina		128,00
	Lts. Álcool		
	Lts. Óleo Diesel	302,3	
	Lts. Óleo para Motor		
	Lts. Óleo Caixa Diferencial		
	Lubrificação		
	Lavagem		
	Pulverização		
	Serviço Pneus		
<b>SUB-TOTAL R\$</b>			
QUANT.	MERCADORIAS TRIBUTADAS	P. UNITÁRIO	VALOR PARCIAL
<b>SUB-TOTAL R\$</b>			

"Servindo bem para servir sempre"

TOTAL GERAL R\$ 128,00

Comprador:

