



# 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

005490/2013 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Poder Executivo

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.039000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

339030.01.03 DIESEL

304

304

DOTAÇÃO

Nº DA CONTA

CREADOR

2.051 Pedro Luiz Hinckel

0

CPF/CNPJ: 703.674.269-00

ENDEREÇO

0

FONE

CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPIA

A.C.P

EMISSÃO

24.06.2013

VENCIMENTO

11.07.2013

VALOR ORÇADO

85.000,00

SALDO ANTERIOR

4.241,50

VALOR DO EMPENHO

70,03

SALDO ATUAL

4.171,47

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

1

1

Diesel para manutenção do veiculo Volare ALB 2138, em deslocamento a Toledo e Cascavel - PR, para transporte de pacientes para tratamento de saúde.

70,03

70,03

FONTE DE RECURSOS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

70,03

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*Gustiane*

FUNCIONÁRIO(A)

*[Handwritten signature]*

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 MUNICIPIO

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:

*[Handwritten signature]*

BANCO

AUTENTICACAO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	º	R\$ #70,03#
009	001	0039	1	2	37.984-0	2	001	201953	1	
009	001	0039	1	2	37.984-0	2	001	201953	1	

Pague por este cheque a quantia de **Setenta reais e três centavos**\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

a **Pedro Luiz Hinckel**\*\*\*\*\* ou à sua ordem

Pato Bragado 26 de Junho de 2013



MAL CANDIDO RONDON PR  
00.000.000/1025-12  
14-EMPRESAS 5046

*[Signature]*  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO  
CNPJ 12.232.800/0001-83  
CLIENTE BANCARIO DESDF 05/2011



**UNIAO DE COMBUSTIVEIS ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
RUA JARDIM LOUREIRO, 2528 CEP. 95.811-350  
CASCATEL - RS FONE 45.3226.0095  
CNPJ: 12.224.629/0001-26  
41013213-34  
44663001-79  
11/06/2013 12:05:03 CCI 10/425 C00:109368  
**C O U P O N E I S C O N**  
DISCRICAO  
QTD. UN. VALOR (R\$) S1 101 VALOR (R\$)  
001 2 010 011501/02 bico 06  
29 5000 2,0711 0 70,03  
**1 0 1 1 1 1** 10,03  
0100100 70,03  
Matric :  
Placa 0102130 Km Km/1 0 0 0rd:  
Prestador/No1:  
Assinatura:  
EMPRESA CONSUMIDOR: 95.419.412/0001-05  
RUE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO (PR)  
RUE: AV. WILLY GORTZ 2885  
PATO BRAGADO (PR)  
11/06/2013 12:05:03  
1001105100000000002231

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO: SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA** Reembolso de combustível para o motorista Pedro Hinkel em viagens a Toledo e Cascavel para transportar de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.

**OBJETO:** Combustível.

Valor Estimado R\$ 70,03

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 17/06/2013

Carimbo CPF: 003.926.889-64  
Secretaria Municipal de Saúde de  
Município de Toledo, Paraná - PR

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

3041

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