



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

007290/2013 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

30%

339030.01.02 GASOLINA

30%

DOTAÇÃO

CREADOR

4.187 MAURO WEIGNER

0

CPF/CNPJ: 005.620.219-90

PROLONGAMENTO DA AVENIDA CONTINENTAL

PATO BRAGADO

ENDEREÇO

FONE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

30.07.2013

VENCIMENTO

30.07.2013

VALOR ORÇADO

35.000,00

SALDO ANTERIOR

135,35

VALOR DO EMPENHO

80,40

SALDO ATUAL

54,95

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

1

1

Gasolina para o veiculo Uno APB 9994, para buscar o veiculo Volare AWS 2076 que encontrava-se em manutenção na cidade de pato Branco-PR.

VALOR UNITARIO

80,40

VALOR TOTAL

80,40

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

80,40

EMITIDO POR

FUNCIONÁRIO(A)

VISTO

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEM 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, RECEBEMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

BANCO

003 020820130312031007290761516

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de combustível do motorista Mauro Wegner, em viagem á Pato Branco/PR, para o veículo placa APB 9994.O veículo teve que se deslocar para levar um motorista para trazer a volare AWS 2076 que se encontrava em manutenção.

OBJETO: Reembolso de Combustível.

Valor Estimado: R\$ 80,40

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

473

Assinatura

Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pato Branco - PR

Data da Solicitação: 30/7/13

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

57

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