



# 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

007305/2013 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Poder Executivo

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.039000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

3041

339030.01.03 DIESEL

Nº DA CONTA

3044

DOTAÇÃO

CREADOR

2.045 SIDNEY ESQUISSATO

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

0

ENDEREÇO

FONE

PATO BRAGADO

PI

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

30.07.2013

VENCIMENTO

11.08.2013

VALOR ORÇADO

125.000,00

SALDO ANTERIOR

35.564,65

VALOR DO EMPENHO

160,02

SALDO ATUAL

35.404,63

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Diesel para o Veiculo AWS 2076, devido a viagem a Pato Branco -PR, para Buscar o referido veiculo que estava em manutenção.

160,02

160,02

FONTE DE RECURSOS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

160,02

EMITIDO POR

VISTO

FUNCIONÁRIO(A)

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

DE

DE

NOME:

CPF:

BANCO

003 120220130325351007305201309

AUTENTICAÇÃO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO\***

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de combustível, do funcionário Sidnei Esquisatto, devido à viagem para Pato Branco PR, para buscar a volare placa AWS 2076 que se encontrava em manutenção.

**OBJETO:** Combustível.

Valor Estimado: R\$ 160,02

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

4214

Assinatura

*Marciane Maria Specht*  
CPE: 003.920.889-54  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pato Bragado - PR

Data da Solicitação: 30/07/2013

Carimbo

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

30721: 3074

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

