



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

008048/2013 Ordinário

RECURSO

Orcamentário

ÓRGÃO

02 Poder Executivo

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

03 Secretaria de Administração

0412210502.007000 Manutenção das Atividades da Secretaria

339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

527

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-

4705

Nº DA CONTA

DOTAÇÃO

2.049 MARGO BEATRIS SEIBERT

0.

CPF/CNPJ: 931.022.089-91

Rua Florianópolis 701 Centro

45-2821262

PATO BRAGADO

PR

ENDEREÇO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

28.08.2013

VENCIMENTO

02.09.2013

VALOR ORÇADO

1.000,00

SALDO ANTERIOR

874,75

VALOR DO EMPENHO

93,10

SALDO ATUAL

781,65

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1.

4

Alimentação da Funcionaria em deslocamento a Cascavel -PR, juntamente com os Funcionarios Dioní Aleander Rohden, Iloide Lenhardt Canabarro e o Contador Municipal Irineu Domeraski Siqueira, em participação do treinamento do SIM-AM na Empresa Governança Brasil, no dia 22/08/2013.

23,28

93,10

FUNTE DE RECURSOS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

93,10

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONÁRIO(A)

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

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

DE

DE

NOME:

CPF:

BANCO

AUTENTICAÇÃO

003 2908201303453630080482013PG

93,10-

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 18.607-4 C2 7 Sório 001 Cheque N.º 606173 C3 7 R\$ #93.10#

Pague por este cheque a quantia de Noventa e três reais e dez centavos*****

MARGO BEATRIS SEIBERT*****

ou à sua ordem

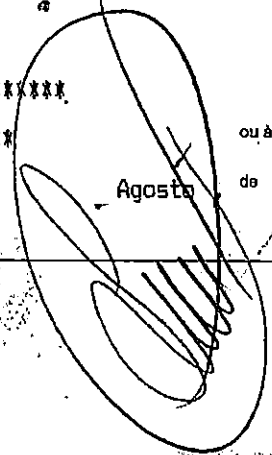
BANCO DO BRASIL

Pato Bragado 29

Agosto de 2013

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

[Handwritten Signature]
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
CNPJ 95.719.472/0001-85
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/2000



FÁBRICA DO CHOPP

MORESCA & MORESCA LTDA - ME

45 3037-7780
Av. Toledo, 432 - Sala 219
CEP 85810-230 - CASCAVEL - PR
CNPJ 14.069.424/0001-17
Inscr. Est. 905.67741-11
www.fabricadochoppascavel.com

NOTA FISCAL VENDA AO CONSUMIDOR
Série D
Data da Emissão 23/08/2013 1ª VIA Nº 2912

Sr. _____
End. _____

QUANT.	Descrição das Mercadorias	P. UNIT.	TOTAL
	<i>[Handwritten]</i>		93.10

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS

Imprecolor Impressora Ltda. - R. Estados Unidos, 380
Fone/Fax (45) 3035-4945 - Cascavel - PR
CNPJ 04.714.991/0001-25 - Inscr. Est. 902.46489-12
20 bl. 50x3 de 2.151 a 3.150 - AIDF 55772932-86 - 05/13

TOTAL R\$ 93.10

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - R. Afugada Cabral 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210 - Fax (41) 3219-7400

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE: Finanças

DEPARTAMENTO:

JUSTIFICATIVA: Reembolso para Margo Beatriz Seibert, Iloide Lenhard Canabarro, Irineu Domeraski Siqueira e Djoni Aleander Rohden, quando da ida para Cascavel no dia 23/08/13, participar de treinamento do SIM AM na empresa Governança Brasil.

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 93,10

Solicitado Por: Lairton Meinerz

Assinatura: _____

Data: 23/08/2013

Carimbo: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DE CONTROLE INTERNO E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Secretaria:

Orgão:

Dotação:

4705

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

RECURSO FINANCEIRO

Possui

Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO:

Data pagto (01) (11) (21)

Autorização do Secretário:

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Autorização do Diretor:

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

GABINETE DO PREFEITO

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Carimbo: _____