



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

001662/2014 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO 02 Executivo Municipal	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 09 Fundo Municipal de Saúde	
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência		
339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL		3884
339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-		3888
DOTAÇÃO		Nº DA CONTA.

CREADOR 3.127 Mauricio Paulus	0.
CPF/CNPJ: 886.520.929-15	

ENDERECO	FONE	CIDADE
MODALIDADE DE LICITAÇÃO Dispensada por Li	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO
	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA
	A.C.P.	EMISSÃO
		VENCIMENTO
		28.02.2014
		11.03.2014

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	9.194,00	25,00	9.169,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de alimentação para o motorista Mauricio Paulus, para transportar paciente que necessita de atendimento médico em outro município.	25,00	25,00

FONTE DE RECURSOS 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	TOTAL GERAL	25,00
--	--------------------	-------

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Marcete</i>		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 _____ <i>[Assinatura]</i> 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 _____ <i>Maurício Paulus</i> NOME: CPF:
--	--

BANCO	Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	AUTENTICAÇÃO
			001662/2014

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento de refeição para o motorista Maurício Paulus, para transportar paciente que necessita de atendimento médico em outro município, sendo que essa refeição foi cedida em local não licitação devido o Restaurante Filezão estar fechado por causa do feriado de Carnaval. Conforme notas fiscais em anexo. Paciente Helmuth Finken (CEONC)

OBJETO: Reembolso de Refeição

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Data da Solicitação: 06/03/2014

Carimbo

Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Bragado - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

3888

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 DO PREFEITO

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

Comp: Banco Agência DV C1 Conta C2 Sério Cheque N.º C3
 009 001 0839 1 2 37.983-2 1 001 201372 0 - R\$ 33.00+
 009 001 0839 1 2 37.983-2 1 001 201372 0

Pague por este cheque a quantia de Trinta e três reais

a Mauricio Paulus*****

ou à sua ordem



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

Pato Bragado 07 de

Março

de 2014

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
 CNPJ 12.232.808/0001-63
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

R. val. do **Restaurante Surubim**
 R. N. BURAK & CIA LTDA.
 Rua Barão do Cerro Azul, 966 - Centro
 Cascavel - Paraná - CEP 85801-080 Fone:(45) 3039-0607

Inscr. Estadual- 90488814-13 CNPJ: 10.997.941/0001-03

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D-1" 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal

Data da Emissão: 07/03/14 Nº 12035

Nome: Prefeitura de Pato Bragado

End.

CNPJ/CPF

Inscr/RG

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	Refeição		250

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - Rua Alameda Cabral, 184
 Curitiba - Pr. Cep 80410-210 - 0800- 41-1512 - Fax: (41) 3219-7400

Luiz Lopes Gráfica - Fone: 3223-2412 - Cascavel Pr.
 CNPJ 73.327.561/0001-73 - Inscr.Est. 410.13673-26

Total R\$

250

16 Blocos de 50 x 03 de 11.451 a 12.250 AIDF 56536012-50 03/12/2013



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

001663/2014 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

3884

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ. REG. RESSARC-

3888

DOTAÇÃO

Nº DA CONTA

CREADOR

3.127 Mauricio Paulus

0

CPF/CNPJ:

886.520.929-15

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

28.02.2014

VENCIMENTO

11.03.2014

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

9.169,00

VALOR DO EMPENHO

8,00

SALDO ATUAL

9.161,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Reembolso de alimentação para o motorista Mauricio Paulus, para transporte de paciente que necessita de tratamento médico em outro município.

8,00

8,00

FONTE DE RECURSOS

00503 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

8,00

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

DE

DE

NOME:

CPF:

BANCO

1 957 2183201-911671/001

AUTENTICAÇÃO 9.55

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento de café para o motorista Maurício Paulus, para transportar paciente que necessita de atendimento médico em outro município, conforme notas fiscais em anexo.

OBJETO: Reembolso de café.

Valor Estimado R\$ 8,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

Data da Solicitação: 06/03/2014

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

3888

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 DO PREFEITO

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

