



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TIPO: 001619/2014 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO 02 Executivo Municipal 1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência 339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL 339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-	UNIDADE ORÇAMENTARIA 09 Fundo Municipal de Saúde	3884
DOTAÇÃO		3888

CREADOR: 2.045 SIDNEY ESQUISSATO
CPF/CNPJ: 681.005.829-04

ENDEREÇO: 0 FONE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO Dispensada por Li	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO 26.02.2014	VENCIMENTO 11.03.2014
--	--------	------------------	----------------	--------------	--------	-----------------------	--------------------------

VALOR ORÇADO: 10.000,00	SALDO ANTERIOR: 9.590,50	VALOR DO EMPENHO: 16,00	SALDO ATUAL: 9.574,50
-------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2		Reembolso de alimentação ao motorista Sidney Esquissato, para transportar paciente que necessita de atendimento médico em outro município.	8,00	16,00

FONTE DE RECURSOS: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL 16,00

EMITIDO POR <i>T. Marcelo</i> FUNÇÃOÁRIO(A)	VISTO SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

A
PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBEMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

Sidney Esquissato
NOME:
CPF:

BANCO: 9 001 1004701481555800113720145
Nº CHEQUE: Nº DA CONTA: AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

OBJETO: Reembolso Café

Valor Estimado R\$ 16,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura


Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 05/03/2014

Carimbo

CPF: 003.926.889-64
Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - 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 009 Banco 001 Agência 0039 DV 1 C1 2 Conta 37.983-7 C2 1 Série 001 Cheque No. 011974 C3 6 R\$ #16.000

Pague por este cheque a quantia de **Sezezeis reais*******

a SIDNEY ESQUIESATO*****

ou à sua ordem

Pato Bragado 07do Março de 2014



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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.608/0001-63
CLIENTE BANCAFIID DESOC 05/2011

Lanchonete Bom Jesus
Volmir Eckstein - Lanchonete
Fone (45) 3055-4879
Rua Quinze de Novembro, 1273 - Centro - CEP 85900-200 - Toledo - PR
CNPJ 04 161 309/0001-14 - Inscr. Est. 903 06351-30

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Série "D" 12315

Data: 26/10/2014
Nome: _____
End: _____
CNPJ: _____ Inscr. Est. _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	Café	8,00	8,00

Tributos Totais Estimados Nesta Nota Fiscal (Lei:12.741/2012): _____ %R\$

PROCON/PR
www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512
Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR
CEP 80410-210 - FAX (41) 3219-7400 / (45) 3277-7555
Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, - Não gera direito a crédito de ICMS.

TOTAL R\$ 8,00

Lanchonete Bom Jesu
Volmir Eckstein - Lanchonete
Fone (45) 3055-4879
Rua Quinze de Novembro, 1273 - Centro - CEP 85900-200 - Toledo - PR
CNPJ 04 161 309/0001-14 - Inscr. Est. 903 06351-30

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Série "D" 12335

Data: 27/10/2014
Nome: _____
End: _____
CNPJ: _____ Inscr. Est. _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	Café	8,00	8,00

Tributos Totais Estimados Nesta Nota Fiscal (Lei:12.741/2012): _____ %R\$

PROCON/PR
www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512
Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR
CEP 80410-210 - FAX (41) 3219-7400 / (45) 3277-7555
Documento emitido por empresa op pelo Simples Nacional, - Não gera direito a crédito de ICS

TOTAL R\$ 8,00