



# 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

ORGÃO 02 Executivo Municipal	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 09 Fundo Municipal de Saúde	Nº DO EMPENHO / TIPO 002289/2014 Ordinário	RECURSO Orçamentário
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 CREDOR  
2.051 Pedro Luiz Hinckel  
CPF/CNPJ: 703.674.269-00


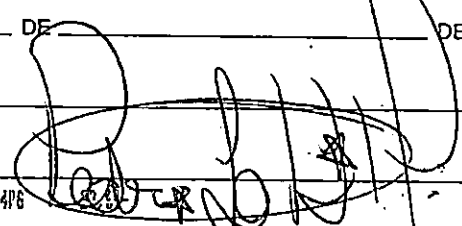
ENDEREÇO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PRÓC. COMPRA	A.C.P.	CIDADE	VENCIMENTO
	Dispensada por Li						25.03.2014	31.03.2014
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO			SALDO ATUAL			
10.000,00	8.996,00	22,64			8.973,36			

ITEM	QUANTIDADE	UND.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de alimentação ao motorista Pedro Hinkel em viagem à Foz do Iguaçu para transportar colaboradores para reunião do Programa Fitoterápico na referida cidade.	22,64	22,64

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

**TOTAL GERAL** 22,64

EMITIDO POR  FUNCIONÁRIO(A)	VISTO SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

<p><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p> PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO</p>	<p><b>RECIBO</b> R\$</p> <p>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>NOME: CPF: </p>
--	---

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA

78 003 230420170174722002289201416

Comp 009 Banco 001 Agência 0839 DV 1 Cx. 2 Conta 37.983-2 C2 1 Série 001 Cheque N.º 201386 C3 0º R\$ #30.64#

Pague por este cheque a quantia de Trinta reais e sessenta e quatro centavos\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

a Pedro Luiz Hinckel\*\*\*\*\*

ou à sua ordem

Pato Bragado 27 de Março de 2014



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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO  
CNPJ 12.232.808/0001/83  
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Initials]*





# 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: 002288/2014 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  
339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-  
Nº DA CONTA: 3884 / 3888


CREADOR: 2.051 Pedro Luiz Hinckel  
CPF/CNPJ: 703.674.269-00

ENDEREÇO: FONE: 0  
CIDADE: EMISSÃO: 25.03.2014  
VENCIMENTO: 31.03.2014  
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensada por Li

VALOR ORÇADO: 10.000,00  
SALDO ANTERIOR: 9.004,00  
VALOR DO EMPENHO: 8,00  
SALDO ATUAL: 8.996,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de alimentação ao motorista Pedro Hinkel em viagem a Toledo no transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico.	8,00	8,00

FONTE DE RECURSOS: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -)  
**TOTAL GERAL**: 8,00

EMITIDO POR  FUNCIONÁRIO(A)	VISTO  SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO	<b>RECIBO</b> 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: \_\_\_\_\_  
 Nº CHEQUE: \_\_\_\_\_  
 AUTENTICAÇÃO: 9,00-

2013 290420140174715002288201406  
Nº 2013 290420140174715002288201406

# GRIFFE GOURMET ALIMENTOS LTDA.

FONE: (45) 3025-2200 / 3025-4206

Avenida Costa e Silva, 185 - Loja 322  
Jardim Polo Centro - CEP 85863-000 - Foz do Iguaçu - PR

CNPJ 08.990.565/0001-75

INSC. EST. 904.12836-85

## Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Série "D"

2361

Data: 13/03/14

Nome: Prefeitura do município

Endereço: de Pato Branco de

Quant.	DISCRIMINAÇÃO	P. Unit.	TOTAL
1	Refeição		22.64

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

NÃO VALE COMO RECIBO

TOTAL R\$

22.64

CENTRAL FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA.  
FONE/FAX: (45) 3525-1805 - CEP 85867-020 - FOZ DO IGUAÇU - PARANÁ  
CNPJ 05.813.578/0001-25 - 10 BIs. - 50x3 - 1.901 e 2.400 - AIDF 51842842-17 de 08/03/2012.

# ANCHONETE BRASI

Vandonei Edemar Welter - Laches

Fone (45) 3252-8981

Rua Santos Dumont, 2327 - Centro - CEP 85900-010 - Toledo

NPJ 05 512 507/0001-48

Inscr. Est. 902 757

NOTA FISCAL DE VENDA A  
CONSUMIDOR - Série "D"

4058

Data: 10/03/2014  
Nome: PREFEITURA DO MUNICIPIO PATO BRANCO  
End.:  
CNPJ: 05.512.507/0001-48 Inscr. Est. 902.757

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOT.
04	CAFÉ		8,8

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  
pelo Simples Nacional  
- Não gera direito à crédito

Telegraf - Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR  
CNPJ 01 568 132/0001-87 - Inscr. Est. 901 20195-10 - 10 BIs.  
50x3 de 4.001 a 4.500 - Série "D" - Aut. Imp. 55889692-88 - 21/03/2013

TOTAL R\$

8,8

