



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

003520/2014 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 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3534

339014 14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ. REG. RESSARC-

Nº DA CONTA, 3534

DOTAÇÃO

2.045 SIDNEY ESQUISSATO

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

ENDEREÇO

0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por L1

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

16.04.2014

VENCIMENTO

30.04.2014

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

7.309,36

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

7.284,36

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de alimentação para o motorista Sidney Esquissato, em viagem à Cascavel para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.	25,00	25,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (RC 29/00 -

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
<i>Marcelo</i> FUNCIONÁRIO(A)	<i>[Assinatura]</i> 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 DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

7 DE _____ DE _____

Sidney Esquissato
NOME:

CPF:

BANCO

Nº 003 20303017200000000000000000000000

AUTENTICAÇÃO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento de 01 janta, para o motorista Sidnei Esquisatto, em viagens á Cascavel, para levar paciente que necessitavam de atendimentos fora do município. Paciente: Luísa Vone Weschenfelder

OBJETO: Recembolso janta

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

Data da Solicitação: 22/04/2014

Carimbo

Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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 0839 DV 1 C1 2 Conta 37.983-2 C2 1 Sério 001 Cheque N.º 201412 C3 2 R\$ #49.00#
 009 001 0839 1 2 37.983-2 1 001 201412 2

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e nove reais

a SIDNEY ESQUISSATO ou à sua ordem

Pato Bragado de 23 Abril de 2014

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

[Signature]
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO
 CNPJ 12.232.008/0001-03
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA
 Rua Curitiba, 1215 - Centro - CEP 85.802-000 - Cascavel - Paraná
 CNPJ: 82.472.432/0001-60 - CAD-ICMS: 904.65825-16

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE "D-1"
 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal
 Data Emissão: 14/04/2014 Nº. 9867
 Sr.:
 End.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
05	lanche	25,00	25,00

GRÁFICA NADAI LTDA. Foz do Iguaçu - PR
 CNPJ 82223660/0001-04 Inscr. Est. 422.06791-57
 50 Bts. 50x3 de 8.001 à 10.500 AIDF 56720119-08 - 10/13. **TOTAL 25,00**



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	RECURSO
003524/2014 Ordinário	Orçamentário

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

DOTAÇÃO

CREDOR

2.045 SIDNEY ESQUISSATO 0.

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

ENDEREÇO

0 FONE PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Li						16.04.2014	30.04.2014

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	7.268,36	24,00	7.244,36

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3		Fornecimento de café ao motorista Sidney Esquissato, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.	R\$,00	24,00

FONTES DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (RC 29/00 -

TOTAL GERAL 24,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Signature]

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 _____

Sidney Esquissato

NOME:

CPF:

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

AUTENTICAÇÃO 2014/04 24.00-

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

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Valor Estimado R\$ 24,00

Assinatura

Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 22/04/2014

Carimbo

CPF: 003.026.123.64
Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 5555

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

RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA

Rua Curitiba, 1215 - Centro - CEP 85.802-000 - Cascavel - Paraná

CNPJ: 82.472.432/0001-60 - CAD-ICMS: 904.65825-16

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE "D-1"

1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal

Data Emissão: 14.4.14 Nº 9948

Sr.: _____

End.: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
1	CFE		8,00

GRÁFICA NADAI LTDA. Foz do Iguaçu - PR
 CNPJ 82223660/0001-04 Inscr. Est. 422.06791-57
 50 Bls. 50x3 de 8.001 à 10.500 AIDF 56720119-08 - 10/13.

TOTAL 8,00

RESTAURANTE E LANCHONETE

Rua Curitiba, 1215 - Centro - CEP 85.802-000 - Cascavel - Paraná

CNPJ: 82.472.432/0001-60 - CAD-ICMS: 904.

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE "D-1"

1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal

Data Emissão: 15.10.14 Nº 12054

Sr.: _____

End.: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
01	café	8,00	8,00

GRÁFICA NADAI LTDA. Foz do Iguaçu - PR
 CNPJ 82223660/0001-04 Inscr. Est. 422.06791-57
 50 Bls. 50x3 de 8.001 à 10.500 AIDF 56720119-08 - 10/13.

TOTAL 8,00



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"

12527

Data 10.10.14

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.

Telegraf Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR
 CNPJ 01 568 132/0001-87 - Inscr. Est. 901 20195-10 - 50 Bls.
 50x3 de 11.401 a 13.900 - Série "D" - Aut. Imp. 56028952-05 - 07/2013

TOTAL R\$ 8,00