



# 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

006496/2014 Ordinário

RECURSO

Orcamentári

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

334

DOTAÇÃO

339030.01.03 DIESEL

Nº DA CONTA

334

CREADOR

2.051 Pedro Luiz Hinckel

0

CPF/CNPJ: 703.674.269-00

RUA PARANAGUA S/N CENTRO

CIDADE

PATO BRAGADO

P

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSAO

VENCIMENTO

27.06.2014

27.06.2014

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

2.989,80

VALOR DO EMPENHO

24,85

SALDO ATUAL

2.964,95

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Reembolso despesas com combustivel em viagem a Curitiba - Pr, para retornar com a Ambulância nova placa AYI 2514, doada pelo estado do Paraná.

24,85

24,85

FUNTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

24,85

EMITIDO POR

VISTO

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

PREFEITO(A) DO MUNICIPIO

RECIBO

RS

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICACAO Nº 003 070720140263680064962014PG

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

# SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de combustível e estacionamento para o motorista **Pedro Hinkel** em viagem a Curitiba/PR para retornar com a nova ambulância de placa AYI 2514 doada pelo estado, aproveitando a viagem fez retirada de exames dos pacientes.

**OBJETO:** Reembolso de Combustível e estacionamento.

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Valor Estimado R\$ 30,85

Assinatura *[Assinatura]*

Data da Solicitação: 27/06/2014

Carimbo *[Assinatura]*

GPE: 033 378 479 97

Diretora de Saúde Pato Branco/PR

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

*[Handwritten]*

Dotação: \_\_\_\_\_

*[Handwritten]*

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 0859 DV 1 C1 2 C2 1 Sôrio 001 Cheque N.º 201481 C3 5 R\$ #24.85#

Pague por este cheque a quantia de

Vinte e quatro reais e oitenta e cinco centavos\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Pedro Luiz Hincfel\*\*\*\*\*

ou à sua ordem

de Julho 2014



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

Pato Bragado 02  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO  
CNPJ 12.232.808/0001-83  
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

**Posto do Sino**  
Auto Posto AMF Valentim Ltda.  
Rua Mateus Leme, 658 - Centro Cívico Fone: (41) 3027-8242  
CEP 80530-010 - Curitiba - Paraná  
CNPJ 04.679.739/0001-22 Cad. ICMS 90244081-05  
Nota Fiscal de Venda a Consumidor  
Série "D-1" Nº 038899

DATA DA EMISSÃO 25 06 11  
NOME PREF. MUNIC. PATO BRAGADO  
VEÍCULO AMBULANCIA PLACA AK1 2514

| QUANT. | DISCR. DAS MERCADORIAS                    | P. UNIT. | TOTAL |
|--------|---|----------|-------|
|        | L. Gasolina<br>( ) Comum<br>( ) Aditivada |          |       |
|        | L. Álcool Hidratado                       |          |       |
| 0,56   | Óleo Motor DIESEL                         |          | 24,85 |
| 1      |   |          |       |

LITHGRAF - Gráfica e Editora Ltda., R. João Nacin Bacfla Neto, 50  
Centro Cívico - Fone: (41) 3228-3007 - CNPJ 01.496.804/0001-12  
Cid. ICMS 90123224-50 - 25 Bis. - 50x3 - 38.751 à 40.000  
N. Fiscal Série D-1 - Aut. Fiscal nº 55047292-40 de 28/05/2013

TOTAL 24,85

1ª Via (Branca) Consumidor - 2ª Via (Azul) Comatidade - 3ª Via (Rosa) Fixa