



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

RECURSO

000116/2014 Ordinário Orçamentário

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

04 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

3884

DOTAÇÃO 339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS PESSOAS

Nº DA CONTA 3884

CREADOR

3.707 DACIA REGINA HASSEMER
CPF/CNPJ: 060.796.729-36

ENDEREÇO

FONE

Cidade() BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensada por LI

28.05.2014 30.05.2014

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

10.000,00

7.092,36

25,00

7.067,36

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de alimentação a enfermeira que esteve acompanhando paciente gestante em trabalho de parto	25,00	25,00

FONTE DE RECURSOS

00803 Saúde - Receitas Vinculadas (R) 29700 -

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Marcelo
FUNCIONÁRIO(A)

MS
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:

Dacia Hassemer

BANCO

003 20000100000005116201495

25,00

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 37.983-2 C2 1 Sôlo 001 Cheque N.º 201444 C3 0 R\$ #25.00#

Pague por este cheque a quantia de **Vinte e cinco reais*******

DACIA REGINA HASSEMER*****

ou à sua ordem



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

Pato Bragado 30 de Maio de 2014

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.808/0001-83
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

PM UMS

Data Emissão: 19 10 2014

Nº 10369

Sr.:

End.:

Quant	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
01	JANTA	25,00	25,00

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 55720119-08 - 10/13.

TOTAL

25,00

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE****DEPARTAMENTO: SAÚDE****JUSTIFICATIVA** Reembolso de alimentação para Enfermeira Dácia Regina Hassemer, motivos acompanhar paciente gestante em trabalho de parto. **Paciente: Daniela Machado.****OBJETO:** Reembolso Refeição.**Valor Estimado R\$ 25,00**Solicitado Por: **Marciane Maria Specht**

Assinatura


Marciane Maria SpechtData da Solicitação: **28/05/2014**

Carimbo

CPF: 003.926.889-64
Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Paulo Sérgio - PB**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 DA PREFEITO Autorizado Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____ / ____ / ____

Assinatura _____

NF Recebida em ____ / ____ / ____

Carimbo