



# 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

008781/2014 Ordinário

Orcamentário

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

DOTAÇÃO

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC--

3884

CREADOR

Nº DA CONTA

3888

4.187 MAURO WEIGNER

CPF/CNPJ: 005.620.219-90

PROLONGAMENTO DA AVENIDA CONTINENTAL

FONE

CIDADE: PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensada por Li

29.08.2014

29.08.2014

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

10.000,00

4.007,04

16,00

3.991,04

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso despesas com café para motorista em transporte de paciente que necessita de atendimento médico em outro município.	16,00	16,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

16,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

FUNCIÓARIO(A)

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

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 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:

Roberto Wiegner

BANCO

005 120528480197000781701405

16,00-

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

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

**OBJETO:** Reembolso de café

Valor Estimado R\$ 16,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 01/09/2014

Carimbo

CPF: 003.926.889-64  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pato Bragado - PR

Ivanir Maehle  
CPF: 33.778.479-87  
Diretor de Saúde Pato Bragado/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 0859 DV 1 C1 2 Conta 37.963-2 C2 1 Série 001 Cheque N.º 201525 C3 0 R\$ 009 001 0859 1 2 37.963-2 1 001 201525 0 0

#35.75#

Pague por este cheque a quantia de

Trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

ou à sua ordem

MAURO WEIGNER\*\*\*\*\*de\*\*\*\*\*

de



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

Pato Bragado 07 Setembro 2014  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO  
CNPJ 12.232.808/0001-83  
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

**RESTAURANTE E LANCHONETE NATU BRASIL**  
NATU BRASIL CELEIRO LTDA.  
Rua Curitiba, 215 - Ciro Nardi  
CEP 85802-000 - CASCAVEL - PARANÁ  
CNPJ 84.977.560/0001-90 - CAD-ICMS 410.12594-34

**RESTAURANTE E LANCHONETE NATU BRASIL**  
NATU BRASIL CELEIRO LTDA.  
Rua Curitiba, 215 - Ciro Nardi  
CEP 85802-000 - CASCAVEL - PA  
CNPJ 84.977.560/0001-90 - CAD-ICMS 410.1

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE "D-1"**  
1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal  
Data Emissão: 19, 8, 14 Nº 28350  
Sr.: P.M. Pato Bragado  
End.:

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE "D"**  
1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal  
Data Emissão: 29, 8, 14 Nº 284  
Sr.: P.M. Pato Bragado  
End.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
1	CAFÉ		8,60

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
1	CAFÉ		8,60

PROCON-PR. www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400  
Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80410-210 - Curitiba/PR  
Gráfica Mavini Ltda. Cascavel - PR - Fone 3223-6813  
CNPJ 01.139.248/0001-30 - CAD-ICMS 410.10272-23  
10 BLS. 50X3 de 28.001 à 28.500 - Aut. 56608172-62 - 01/14

PROCON-PR. www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400  
Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80410-210 - Curitiba/PR  
Gráfica Mavini Ltda. Cascavel - PR - Fone 3223-6813  
CNPJ 01.139.248/0001-30 - CAD-ICMS 410.10272-23  
10 BLS. 50X3 de 28.001 à 28.500 - Aut. 56608172-62 - 01/14

TOTAL 8,60

TOTAL 8,60



# 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

008780/2014 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
02 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 REALIZ.REG.RESSARC-		3888
		Nº DA CONTA


CREDOR		
4.187 MAURO WEIGNER		0
CPF/CNPJ: 005.620.219-90		
ENDEREÇO: Prolongamento da Avenida Continental	FONE	CIDADE
		PATO BRAGADO PR

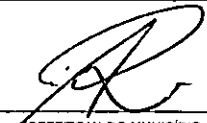
MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Li						29.08.2014	29.08.2014

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	4.026,79	19,75	4.007,04

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso despesas com alimentação do motorista, em transporte de paciente para cidade de Palotina - Pr, fazer cirurgia de cataratas.	19,75	19,75

FUNTE DE RECURSOS	TOTAL GERAL
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	19,75

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIÓARIO(A)	SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS			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></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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>NOME: <u>Rebarta Weigner</u></p> <p>CPF: _____</p>
---	---

BANCO	
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA

