



# 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

010035/2014 Ordinário

RECURSO

Orcamentári

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-

332

332

DOTAÇÃO

Nº DA CONTA

3.842 ADRIANA KLERING

0

CPF/CNPJ: 005.694.369-58

RUA DAS FLORES SN ALVORADA

PATO BRAGADO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FONE

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

06.10.2014

VENCIMENTO

06.10.2014

VALOR ORÇADO

10.200,00

SALDO ANTERIOR

5.619,00

VALOR DO EMPENHO

100,00

SALDO ATUAL

5.519,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

1

1

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Mal. Cdo. Rondon, no periodo de 30/09 a 03/10/14, participar do Treinamento de UBV - Costal - Controle de Dengue

VALOR UNITARIO

100,00

VALOR TOTAL

100,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

100,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONÁRIO(A)

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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

# RECANTO NATURAL

GF Restaurante e Choperia Ltda.

Fone: (45) 3254-5919

Rua 7 de Setembro, 737 - Centro - CEP 85960-000 - Marechal Cândido Rondon - PR

CNPJ 82.392.887/0001-75 - Inscr. Est. 417.03048-40

NOTA FISCAL DE VENDA A  
CONSUMIDOR - Série "D"

12046

Data: 02/10/14  
Nome: Pato Bismarck  
End.:  
CNPJ/CPF: Inscr. Est. /RG:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	Almoço		25,80

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.

Totograf - Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR  
CNPJ 01.568.132/0001-87 - Inscr. Est. 901.20185-10 - 60 Bis.  
50x3 de 11.751 a 14.750 - Série "D" - Aut. Imp. 57310972-08 - 08/08/2014

TOTAL R\$ 25,80

# RECANTO NATURAL

GF Restaurante e Choperia Ltda.

Fone: (45) 3254-5919

Rua 7 de Setembro, 737 - Centro - CEP 85960-000 - Marechal Cândido Rondon

CNPJ 82.392.887/0001-75 - Inscr. Est. 417.03048-40

NOTA FISCAL DE VENDA A  
CONSUMIDOR - Série "D"

12103

Data: 03/10/14  
Nome: Pato Bismarck  
End.:  
CNPJ/CPF: Inscr. Est. /RG:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	Almoço		25,80

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.

Totograf - Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR  
CNPJ 01.568.132/0001-87 - Inscr. Est. 901.20185-10 - 60 Bis.  
50x3 de 11.751 a 14.750 - Série "D" - Aut. Imp. 57310972-08 - 08/08/2014

TOTAL R\$ 25,80

Comp. Banco Agência DV C1 Conta C2 Sério Cheque N.o C3  
 009 001 0839 1 2 37.963-2 1 001 201548 0 R\$(100,00)  
 009 001 0839 1 2 37.963-2 1 001 201548 0

Pague por este cheque a quantia de

(CEM REAIS) \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

a Adriana Klering

ou à sua ordem

PATO BRAGADO, 8 OUTUBRO de 2014



MALCÂNDIDO RONDON PR  
 00.000.000/1025-12  
 14-EMPRESAS 5046

*Ass. John Modari*  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO  
 CNPJ 12.232.808/0001-03  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2011

**RECANTO NATURAL**  
 GF Restaurante e Choperia Ltda.  
 Fone: (45) 3254-5919  
 Rua 7 de Setembro, 737 - Centro - CEP 85960-000 - Marechal Cândido Rondon - PR  
 CNPJ 82.392.887/0001-75 - Inscr. Est. 417.03048-40

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Série "D" 12088

Data: 01/10/14  
 Nome: *Doc de Pató Bragado*  
 End.:  
 CNPJ/CPF: Inscr. Est. /RG:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	<i>Almoço</i>		<i>25,00</i>

Tributos Totais Estimados Nesta Nota Fiscal (Lei:12.741/2012): %RS  
 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.  
 TOTAL R\$ *25,00*

Telegraf - Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR  
 CNPJ 01 568 132/0001-87 - Inscr. Est. 901 20195-10 - 60 Dls.  
 50x3 de 11.751 a 14.750 - Série "D" - Aut. Imp. 57310972-08 - 08/08/2014

**RECANTO NATURAL**  
 GF Restaurante e Choperia Ltda.  
 Fone: (45) 3254-5919  
 Rua 7 de Setembro, 737 - Centro - CEP 85960-000 - Marechal Cândido Rondon  
 CNPJ 82.392.887/0001-75 - Inscr. Est. 417.03048-40

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Série "D" 12070

Data: 30/09/14  
 Nome: *Doc de Pató Bragado*  
 End.:  
 CNPJ/CPF: Inscr. Est. /RG:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	<i>Almoço</i>		<i>25,00</i>

Tributos Totais Estimados Nesta Nota Fiscal (Lei:12.741/2012): %RS  
 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.  
 TOTAL R\$ *25,00*

Telegraf - Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR  
 CNPJ 01 568 132/0001-87 - Inscr. Est. 901 20195-10 - 60 Dls.  
 50x3 de 11.751 a 14.750 - Série "D" - Aut. Imp. 57310972-08 - 08/08/2014

ADRIANA  
KLERING



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
20ª REGIONAL DE SAÚDE TOLEDO - PR  
DVMGS-SCVSAT



Ofício Circ nº 008/2014

Toledo, 16 de Agosto de 2014

DA: 20ª Regional de Saúde - DVMGS-SCVSAT  
PARA: Secretários(as) Municipais de Saúde  
Com vistas aos coordenadores Municipais de controle da Dengue.

23/8/14

Solicitamos a presença dos coordenadores e dos servidores indicados para o treinamento de UBV-Costal que acontecerá no município de Marçal Cândido Rondon no período de 30 de setembro de 2014 ao dia 03 de outubro de 2014.

O traslado, como também a alimentação destes servidores e de responsabilidade do município.

Lembramos a todos os gestores e secretários municipais de saúde a importância deste treinamento pois estamos preparando os servidores para o enfrentamento a Dengue que certamente acontecerá com a chegada do verão, além de que este treinamento é uma exigência do Ministério Público.

O treinamento acontecerá no COG da Dengue na Rua São Pedro S/N próximo ao SLSI e ao Portal da entrada da cidade.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente

Valter Bacz  
Coordenador do PNCD-DRS

20ª REGIONAL DE SAÚDE  
DVMGS/SCVSAT  
Rua São Barbosa, 1650 - Toledo - Paraná - Brasil  
Fone: 41 - 3706241 - Fax: 3706211  
dvmgs@rs.20sa.pr.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO: SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para Adriana Klering, que participou do treinamento de UBV - Costal. Conforme convite em anexo

**OBJETO:** Reembolso de Alimentação

Valor Estimado R\$ 100,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 06/10/2014

Carimbo CPF: 003.926.889-64  
Secretaria Municipal de Saúde de  
Município de Patu 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