



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

010232/2014 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº DA CONTA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	392
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência		392
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		
339030.01.02 GASOLINA		

DOTAÇÃO	CREDOR	CIDADE
	4.187 MAURO WEIGNER	PATO BRAGADO
	CPF/CNPJ: 005.620.219-90	
	PROLONGAMENTO DA AVENIDA CONTINENTAL	

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Li						13.10.2014	13.10.2014

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
140.000,00	23.939,50	30,00	23.909,50

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso despesa com combustivel em viagem a Palotina - Pr, domingo dia 12/10/2014, levar a paciente Neusa Kunzler, para fazer cirurgia dos olhos.	30,00	30,00

FONTES DE RECURSOS	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	30,00

EMITIDO POR FUNCIONÁRIO(A)	VISTO SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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. _____ DE _____ DE _____ NOME: CPF:
---	---

BANCO	AUTEN	005.620.219-90	010232/2014	30,00
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA			

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível para o motorista Mauro Wegner, em viagem a Palotina, no Domingo do dia 12/10/2014 com a paciente Neusa Kunzler, para fazer cirurgia dos olhos.

OBJETO: Combustível.

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Valor Estimado R\$ 30,00

Assinatura

Marciane Maria Specht

CPF: 063.926.889-64

Data da Solicitação: 14/10/2014

Carimbo

Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3927

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 37.984-0 C2 2 Série 001 Cheque N.o 202684 C3 6 @ R\$ 330,00#

Pague por este cheque a quantia de

Trinta reais*****

MAURO WEIGNER***** ou à sua ordem



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

Pato Bragado 17 de Outubro de 2014

(Signature)
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.800/0001-83
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

(Handwritten)

AUTU POSTU PARANA - (44)3649-6363
AV. ...
CNPJ 08.124.400/0001-00
...
CUPOM 1
CAS. CURUM Bo:0381-03
30,00
30,00
Fonte: IBPT
Av. WILLY BART, 228
CENTRO-Palotina-PR-85941-000
FONE: 057 34720010511
FAX: 057 34720010511

ER