



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

010274/2014 Ordinário Orçamentário

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

07 Secretaria de Esportes e Lazer

2781212502.030000 Manutenção da Secretaria de Esportes e L

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2449

DOTAÇÃO 339014.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-

Nº DA CONTA 2454

CREADOR

5.349 ROMEU VOIGT

0

CPF/CNPJ: 197.681.680-72

RUA ROLANDIA CENTRO

45-3282-1701

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensada por Li

15.10.2014

15.10.2014

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

14.000,00

269,45

210,00

59,45

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

12

Reembolso despesas c/ alimentação dos atletas do Bolão Masculino, em treinamento no município de Santa Rosa-Pr, no dia n15/10/14, para final do 9º Campeonato Integração Costa Oeste de Bolão Masculino.

17,50

210,00

FONTE DE RECURSOS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

210,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNICIONÁRIO(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, RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

PR 007-2440201-40456411010274281-4PG 210-00-

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 18.607-4 C2 7 Série 001 Cheque N.º 609263 C3 2 R\$ #210,00#

Pague por este cheque a quantia de

Duzentos e dez reais*****

ROMEU VOIGT***** ou a sua ordem



Pato Bragado 20 de Outubro de 2014

[Handwritten Signature]
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
 CNPJ 95.719.472/0001-05
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/2000

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

Darci Michaelsen & Cia. Ltda.

Av. Santo Cristo, 2505 - Prolong. Zona Suburbana - Fone (45) 3253-1885
 85930-000 - Nova Santa Rosa - Paraná

CNPJ 04.346.168/0001-04 CCE 90297431-82

NOTA FISCAL VENDA AO CONSUMIDOR

1ª Via Branca - 2ª Via Rosa
 3ª Via Jornal

Data 15 de OUTUBRO Série "D" Nº 716
 de 20 14

Nome: PREF. MUN. DE PATO BRAGADO

Endereço:

Mun.:

Est.:

CNPJ/CPF:

CCE/RG:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
12	S-TA		17,50

[Handwritten Signature]
 Cesar Roberto Schaeffer
 CPF: 886.471.379-49
 Secretário Municipal de Esportes e Lazer

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0300-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro

Civitas - PR - CEP 80410-210 - Fax (41) 3219-7400

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, do ISS e do IPI

Gráfica Modelo 90 - Gráfica R. C. Witt Ltda. - 3254-1905 - M. C. Rondon - CNPJ 02.058.905/0001-48

CCE 90139999-93 - 06 bis, 50x3 de 501 a 600 - AIDF 51285332-12 - 02/12

TOTAL DA NOTA R\$ 210,00

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE: Esporte e Lazer

DEPARTAMENTO: Esportes (Ginásio)

JUSTIFICATIVA : Reembolso para Colaborador Romeu Voigt, referente a alimentação dos atletas do Bolão Masculino, em treinamento no Município de Nova Santa Rosa- Pr, no dia 15/10, para a final do 9º Campeonato Integração Costa Oeste de Bolão Masculino, a realizar-se naquele Município no dia 19/10/2014.

OBJETO: 12 Jantas

Valor Estimado: R\$ 210,00

Solicitado Por: César Roberto Schaeffer

Assinatura

César Roberto Schaeffer

Data da Solicitação 16/10/2014

Carimbo

CPF: 886.471.379-49
Secretaria Municipal de Esportes e Lazer

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2454

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