



# 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

011749/2014 Ordinário

RECURSO

Orcamentário

ORÇÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

DOTAÇÃO

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-

3884

CREADOR

Nº DA CONTA

3888

2.051 Pedro Luiz Hinckel

0

CPF/CNPJ: 703.674.269-00

ENDEREÇO: RUA PARANAGUA S/N CENTRO

UF

PATO BRAGADO

.PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPIRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensada por Li

25.11.2014

25.11.2014

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

1.607,34

VALOR DO EMPENHO

132,00

SALDO ATUAL

1.555,24

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

1

1

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento as cidades de Toledo e Cascavel - Pr, para transportar municipais pacientes que necessitam de tratamento médico em outro município.

132,00

132,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde, Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL GERAL

132,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*Hoide*

FUNCIÓARIO(A)

*(M)*

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE

DE

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBEMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

BANCO

*Sicredi* 715-3

AUTENTICAÇÃO: 1812201906340898117492014FG

352.00-

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

14364-2

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO °

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Fornecimento de refeição para o motorista, Pedro Hinkel para transportar pacientes que necessitam de atendimento fora do município.

**OBJETO:** Recombolso de Refeição

Valor Estimado R\$ 132,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

*Marciane Maria Specht*  
CPF: 003.926.889-64  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Peto Bragado - PR

Data da Solicitação: 24/11/2014

Carimbo

**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 0039 DV 1 C1 2 Conta 37.905-2 C2 1 Sôto 001 Cheque N.º 201367 C3 6 R\$ 132.00#

Pague por este cheque a quantia de

Cento e trinta e dois reais

ou à sua ordem

Pedro Luiz Hinkel



MAL CANDIDO RONDON PH 00.000.000/1025-12 14-EMPRESAS 5046

Pato Branco 07 de Dezembro de 2014

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO CNPJ 12.232.808/0001-83 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

SICREDI TOTAL Caixa Eletrônica

0715 - ALIANÇA PR/SP Terminal: 005545 Data: 18-12-2014 Usuario: 230 Horário: 10:09:13

COMPRIMANTE DE DEPÓSITO

Favorecido: PEDRO LUIZ HINKEL Coop. Destino: 0715 - ALIANÇA PR/SP Conta Destino: 14304-2 Conta Corrente

Tipo	Nro. Envelope	Horário	Valor
Cheque	451225042	10:09h	R\$ 132.00
TOTAL DEPOSITOS:			R\$ 132.00

O CREDITO EM CONTA DEPENDE DA CONFERENCIA E CONFIRMACAO DOS VALORES PELA COOPERATIVA, E DO CUMPRIMENTO DAS INSTRUCCOES CONTIDAS NO ENVELOPE.

DEPOSITOS EFETUADOS FORA DO HORARIO BANCARIO E/OU DE COMUNGACAO SERAO PROCESSADOS NO PROXIMO DIA UTIL.

Ouvdoria SICREDI - 0800 646 2519

# Pastel D' Hora Lanches Ltda.

Rua Guarani, 1523 - Centro - Fone: (45) 3055-2312  
 CEP 85.900-190 - Toledo - Paraná  
 CNPJ 08.091.192-0001/09 - Inscr. Est. 903.76756-17

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - Série "D" Nº 3226

Data: 17/11/14  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscr. Est. \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
1	CAFÉ		8,00
1	ALMOÇO		25,00

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-11-1512  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba/PR CEP 80.410-210 - Fax: (41) 3219-7400  
 Tributos totais estimados 34,78% nesta nota fiscal - Lei 12.741/2012

Gráfica Estrela - System Editora Ltda. - Fone: (45) 3055-2171 - Rua Souza Naves, 68  
 Toledo - PR - Inscr. Est. 90404142-47 - CNPJ 08.820.818/0001-62 - TOTAL R\$ 33,00  
 10 Dts. 50x3 - 3001 a 3500 - Série "D" - Aut. 50947902-00 04/14

# Lanchonete São José

LANCHES E REFEIÇÕES  
 N. F. SCHMOELLER LANCHONETE  
 Rua Potiguara, 920 - Santo Onofre - Fone 3226-053  
 CEP 85.806-430 - Cascavel - Paraná  
 CNPJ 08.294.537/0001-13 - Inscr. Est. 904.35558-1

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D" 1ª Via (branca) Client  
 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - ESSE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE 2ª Via (rosa) Contab.  
 CRÉDITO DE IMPOSTO NA FORMA DO ARTIGO DA RESOLUÇÃO CCSEN 10/2007 3ª Via (jornal) Fixa

Data de Emissão: 19/11/2014 1900  
 Sr.: PREF. DA MUN. PATO BRAGA

Endereço: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	CAFÉ	8,00	8,00
01	ALMOÇO	25,00	25,00

PROCON - PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0300-41-1512 - Fax (41) 3219-7400  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80.410-210 - Curitiba - Paraná  
 GRAFEPOL - Marcelino Souza da Cunha - Fone (45) 3222-2652  
 CNPJ 18.340.702/0001-78 - Inscr. 504.82809-35 - Cascavel - PR  
 20 Dts. 50x3 de 18.251 a 19.250 - Aut. 57366882-43 - 27/09/2014  
 TOTAL R\$ 33,00



# Lanchonete Bom Jesus

Volmir Eckstein - Lanchonete  
 Fone (45) 3055-4879  
 Rua Quinze de Novembro, 1273 - Centro - CEP 85900-200 - Toledo - PR  
 CNPJ 04 161 309/0001-14 - Inscr. Est. 903 06351-30

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - Série "D" 13630

Data: 20/11/2014  
 Nome: PREF. DA MUN. PATO BRAGA  
 End.: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscr. Est. \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	CAFÉ		8,00
01	ALMOÇO		25,00

Tributos Totais Estimados Nesta Nota Fiscal (Lei:12.741/2012): \_\_\_\_\_ %R\$

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-11-1512  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR  
 CEP 80410-210 - FAX (41) 3219-7400 / (45) 3277-7655  
 Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, - Não gera direito a crédito de ICMS.

Tábelgraf Impressos Gráficos Ltda. - Fone 3378-1424 - Toledo - PR  
 CNPJ 01 568 132/0001-87 - Inscr. Est. 901 20195-10 - 50 Bts.  
 50x3 de 11.401 a 13.900 - Série "D" - Aut. Imp. 56028952-05 - 07/2013  
 TOTAL R\$ 33,00

# Lanchonete São José

LANCHES E REFEIÇÕES  
 N. F. SCHMOELLER LANCHONETE  
 Rua Potiguara, 920 - Santo Onofre - Fone 3226-053  
 CEP 85.806-430 - Cascavel - Paraná  
 CNPJ 08.294.537/0001-13 - Inscr. Est. 904.35558-1

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor Série "D" 1ª Via (branca) Client  
 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - ESSE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE 2ª Via (rosa) Contab.  
 CRÉDITO DE IMPOSTO NA FORMA DO ARTIGO DA RESOLUÇÃO CCSEN 10/2007 3ª Via (jornal) Fixa

Data de Emissão: 21/11/2014 1905  
 Sr.: PREF. DA MUN. PATO BRAGA

Endereço: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	CAFÉ		8,00
01	ALMOÇO		25,00

PROCON - PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0300-41-1512 - Fax (41) 3219-7400  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80.410-210 - Curitiba - Paraná  
 GRAFEPOL - Marcelino Souza da Cunha - Fone (45) 3222-2652  
 CNPJ 18.340.702/0001-78 - Inscr. 504.82809-35 - Cascavel - PR  
 20 Dts. 50x3 de 18.251 a 19.250 - Aut. 57366882-43 - 27/09/2014  
 TOTAL R\$ 33,00