



# 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

011979/2014 Ordinário

RECURSO

Orcamentária

ÓRGÃO

03 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041006 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

DOTAÇÃO

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC.

CREADOR

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN.

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

ENDEREÇO

RUA MARINGÁ 2616 CENTRO

PAJÓ BRAGADO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FONE

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

28.11.2014

23.11.2014

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

1.125,24

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

1.100,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

1

1

Reembolso despesas de refeição em deslocamento a cidade de Cascavel Pr. levar a paciente Eli Seibert para o CEONC.

VALOR UNITÁRIO

25,00

VALOR TOTAL

25,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*[Signature]*  
FUNCIONÁRIO(A)

*[Signature]*  
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:

*Luis A. Beuren*

605.461.749-49

BANCO

0007850288685607326115732014P6

25,00-

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSÓ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Recembolso de refeição para o motorista Luís Beuren, levou a paciente Eli Seibert para CEONC.

**OBJETO:** 01 recembolso de almoço

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 02/12/2014

Carimbo \_\_\_\_\_

*Claudiane Marodin*  
CPF: 000.680.040-83  
Sec. de Saúde Pato Branco, RS

**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 37.983-2 C2 1 Série 001 Cheque N.º 201570 C3 6 R\$ #25.00#  
 009 001 0859 1 2 37.983-2 1 001 201570 6

Pague por este cheque a quantia de

Vinte e cinco reais

\*\*\*\*\*

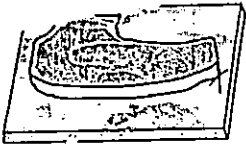
ou à sua ordem LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN. \*\*\*\*\*

Pato Bragado de Dezembro de 2014



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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO  
 CNPJ 12.232.866/0001-83  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

 **PICANHA NA PEDRA RESTAURANTE**  
 J PEREIRA E PEREIRA LTDA  
 Rua Maranhão, 674 - Esq. c/ Rua General Osório - Centro - Fone(45) 3035-1204  
 CEP 85801-050 - Cascavel - Paraná  
 CNPJ: 17.832.372/0001-87 - Inscr. Est.: 90.628.901-66

**NOTA F. DE VENDA AO CONSUMIDOR - Série "D-1"**  
 1ª Via Cliente(branca) - 2ª Via Contabilidade(azul) - 3ª Via Fixa(jornal)  
 Data de Emissão: 26/11/14 Nº 1015  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
05	Almoco		25,00

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

GRÁFICA BACÔMAR - Gráfica EDS Ltda. Rua Vitória, 185 - Fone/Fax (45) 3223-1960  
 CveI Pr. C.N.P.J. 03.040.396/0001-99 - Inscr. Est. 90.182.381-25  
 10 TIs de 50x3 de 1.001 a 1.500 Aut. 57570202-96 - 10/2014  
**TOTAL R\$ 25,00**