



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

000103/2015 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO 02 Executivo Municipal	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 09 Fundo Municipal de Saúde	3587 3591
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-		
DOTAÇÃO		Nº DA CONTA

CREADOR
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN. 1 859- 28424- X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO Dispensada por Li	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	CIDADE EMISSÃO 20.01.2015	VENCIMENTO 20.01.2015
--	--------	------------------	----------------	--------------	--------	---------------------------------	--------------------------

VALOR ORÇADO 10.500,00	SALDO ANTERIOR 10.167,00	VALOR DO EMPENHO 50,00	SALDO ATUAL 10.117,00
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de despesas diversas com alimentação, em deslocamento a cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 28/01/2015, onde levou o paciente Claudemir Oliveira, que necessitava de atendimento com urgência fora do município, também acompanhou o paciente a Enfermeira Dácia Regina.	50,00-	50,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	TOTAL GERAL	50,00
---	--------------------	-------

EMITIDO POR <i>Maria</i> FUNCIONÁRIO(A)	VISTO <i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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:
---	---

BANCO	PAT 003 12022015002744	50,00-
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	

