

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/1170

RECURSO

003583/2015 Ordinário

Orçamentário

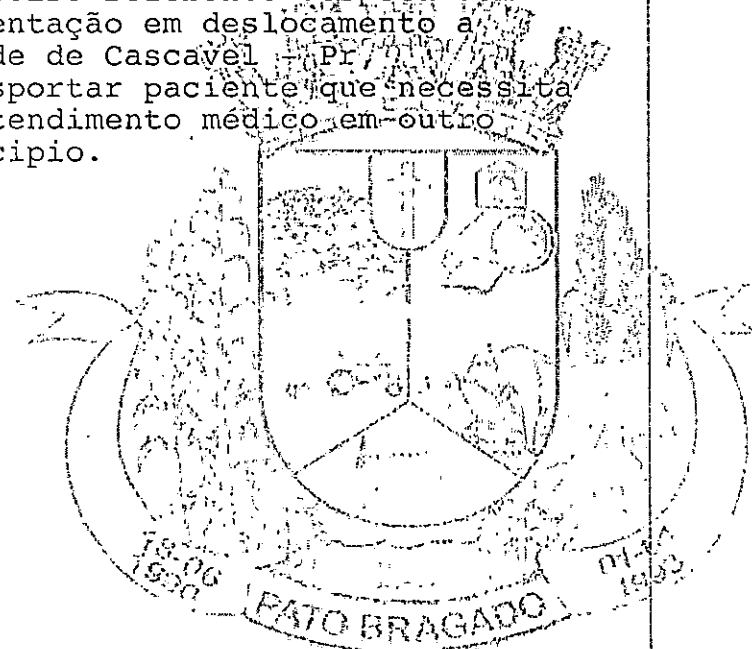
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA	
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência		
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		3587
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-		3591

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
3.127 Mauricio Paulus	0
CPF/CNPJ: 886.520.929-15	
RUA ALBINO PAULUS 30 LOTEAMENTO PAU	
0	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROG. COMPRO	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						22.05.2015	22.05.2015

VALOR ORÇARIO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.500,00	5.517,11	25,00	5.492,11

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso referente despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - PR, para transportar paciente que necessita de atendimento médico em outro município.	25,00	25,00



TOMADA DE RECURSOS	TOTAL GERAL
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	25,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Slide</i>	<i>MS</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONARIO	SECRETARIA DE FINANÇAS				
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.		RECIBO R\$ DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.			
DE _____ DL _____		DE _____ DE _____			
 PREFEITO DO MUNICIPIO		NOME: _____ CPF: _____			

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento de almoço para o motorista **Maurício Paulus**, para transportar paciente que necessita de atendimento médico em outro Município, conforme notas fiscais em anexo. **Município: Lydio Kotz**

OBJETO: Reembolso de almoço

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura _____

Data da Solicitação: 25/05/2015

Carimbo _____

Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pató Bragado - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3591

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 201636 C3 2 R\$(25,00)
 009 001 0859 1 2 37.983-2 1 001 201636 2

Pague por este cheque a quantia de

(VINTE E CINCO REAIS) *****

Mauricio Paulus

ou à sua ordem de 2015

PATO BRAGADO, 26 MAIO

BANCO DO BRASIL

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

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

17/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 13:57:36
 085910120 0325
 COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE EM DINHEIRO

CLIENTE: MAURICIO PAULUS
 AGENCIA: 0859-1 CONTA: 8.586 9
 DATA 17/06/2015
 NR. DOCUMENTO 8.591.012.000.325
 VALOR DINHEIRO 25,00
 VALOR TOTAL 25,00

NR. AUTENTICACAO F.0BC,0F1,056,70D,20E
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Restaurante Santiago KUCZMARSKI & GRZYSCZYNSZYN LTDA.
 "o Caminho da Boa Mesa" Fone: (45) 3039-2762
 Rua Souza Naves, 3351 - Centro - Cep.: 85.801-120 - Cascavel - P
 CNPJ 19.914.898/0001-31 Inscr. Est. 906.59050-67

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR Série "D-1"

Data: 21/05/2015 Nº 2307
 Sr(a): Prefeitura Municipal de Pató Bragado
 End: Pató Bragado
 CNPJ: Inscr. Est.

Quant	Discriminação	P.Unit.	TOTAL
01	Almoo		25,00

Declaro que os serviços / bens / materiais foram recebidos em

Marciane Vieira Speck
 CPF: 003.926.869-64
 Secretária Municipal de Saúde do Município de Pató Bragado/PR

TA STEFEN SERVIÇOS GRAFICOS Fone: (45) 3227-0284
 CNPJ 12.404.440/0001-93 - Insc. Est. 905.301.69-17
 20 Bls. 50x3 de 2.001 à 3.000 - AIDF 57991212-52 - 03/2015

TOTAL R\$ 25,00