



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 Banta, 2885 Fone/Fax (45) 2232-1354
www.patobragado.pr.gov.br

004867/2015 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-	3069
	3073

5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN	CONTA BANCARIA
CPF/CNPJ: 830.333.869-20	0
RUA GUARATUBA 1796 CENTRO	PATO BRAGADO PR

ANALISADA EM LICITAÇÃO	TIPO DE LICITAÇÃO	VALOR LICITADO	VALOR DO EMPENHO	VALOR ATUAL	VALOR TOTAL
Dispensa por Limite		3.100,00	1.922,00	25,00	1.897,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Santa Helena, dia 25/06/2015, para participar do Encontro com Equipes ACS-Agentes Comunitarios de Saúde, atendendo o Programa de Hanseníase.	25,00	25,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	25,00
--	--------------------	-------

EMITIDO POR	VISTO	DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
<i>Neusa</i>	<i>(Assinatura)</i>				
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO			RECIBO RECEBAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA NESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.		
DE	DE	DE	DE	DE	DE

Neusa Inês Schirrmann

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso para Neusa Inês Schirmann participou do encontro com equipes ACS, na cidade de Santa Helena realizado no dia 25/06/2015 das 08:00 as 12:00horas.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura Marciane Maria Specht
CPF: 003.926.889-64

Data da Solicitação: 25/06/2015

Carimbo Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pato Bragado - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 707.3

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 DA PREFEITA

() Autorizado () Não Autorizado

Data / / Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em / / Assinatura _____

NF Recebida em / / Carimbo _____

Recebemos de S M SCHNEIDER
os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.002.512
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
S M SCHNEIDER
RUA PARAGUAI 1250
CENTRO - 85892-000
SANTA HELENA - PR
FONE: (45) 3268-2058

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.002.512
SÉRIE: 1 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4115 0605 3143 2500 0162 5500 1000 0025 1210 0002 5128
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9026684380

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150095686234 25/06/2015 12:19:59
C.N.P.J.
05.314.325/0001-62

DESTINÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNC DE PATO BRAGADO
ENDEREÇO
AVENIDA WILIBARTH 2885
MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

CNPJ/CPF
95.719.472/0001-05
DATA DE EMISSÃO
25/06/2015
CEP
85948-000
DATA SAÍDA/ENTRADA
25/06/2015
HORA DE SAÍDA
12:20:35

NÚMERO DA FATURA			VALOR ORIGINAL			VALOR DO DESCONTO			VALOR LÍQUIDO		
PARC A VISTA			25,00			0,00			25,00		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBS. TRIB.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
I-DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
000023	ALMOCO	21069090	0102	5102	UN	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaramos que os serviços / bens / materiais foram recebidos em
[Assinatura]
Marciane Maria Specht
CPF: 003.926.889-64
Secretária Municipal de Saúde do
Município de Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: I Desconto: 0,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512
Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400

RESERVADO AO FISCO

Santa Helena

*A/C
Lorena*



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Ofício Circular nº 28/SCAPS/DVAGS

Toledo, 26 de maio de 2015

Assunto: Encontro com as Equipes ACS- Agentes Comunitários de Saúde referente o Programa de Hanseníase.

Prezada Senhora:

Estamos comunicando que o encontro com os ACS do seu município, que acontecerá dia **25/06/15** das **08:00 às 12:00** horas no município de Santa Helena, será realizado na **ACISA**, Associação Comercial e Industrial de Santa Helena. Certos da presença de todos, agradecemos.

Atenciosamente

Denise Liell
Diretora da RS

Maria Gorete Varaschin
Chefe SCAPS

Alberri Locatelli
Chefe DVAGS

Silma Senhora:
Marciane Maria Specht
Secretária Municipal de Saúde
Pato Bragado/Pr

*Recebido
10/06/2015*

Comp Banco Agência DV C1 Conta: C2 Série Cheque N.º C3
009 001 0059 1 2 37.984-0 2 001 202603 4
009 001 0059 1 2 37.984-0 2 001 202603 2 R\$ #25,00#

Pague por este cheque a quantia de

Vinte e cinco reais*****

NEUSA INES SCHIRRMANN*****

ou à sua ordem



Pato Bragado

29

de

Junho

de

2015

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

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