



Prefeitura do Município de Pató 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) 3202-1355
www.pato-bragado.pr.gov.br

006299/2015 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 3062
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC- 3066

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
 CPF/CNPJ: 605.461.749-49
 RUA MARINGA 2616 CENTRO

1 859- 25424-X

PATÓ BRAGADO PR

NECESSIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
Dispensa por Limite			06.08.2015	06.08.2015
VALOR ORÇAMENTÁRIO	10.800,00	454,00	25,00	429,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
001	1		Reembolso despesa com refeição em deslocamento a cidade de Foz do Iguaçu - Pr, levar a Secretaria de Saúde Marciane Maria Specht e a servidora Débora Thomas até o aeroporto de Foz do Iguaçu-Pr, no dia 05/08/2015.	25,00	25,00

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

EMITIDO POR	VISTO	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
<i>Maide</i>	<i>MS</i>				

ORDEM DE PAGAMENTO

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

RECIBO R\$
 DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINE, QUE RECEBEMOS A
 IMPORTANCIA DESTE EMPENHO CORRESPONDENTE AO VALOR
 DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOCAVLL QUITAÇÃO

DE DE DE

Luis A. Beuren
 605.461.749-49

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

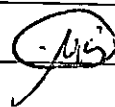
JUSTIFICATIVA: Reembolso de refeição para o motorista Luís Beuren, os qual levou a secretária de Saúde Sr^a Marciane Specht e a servidora Débora Thomas, até o aeroporto da cidade de Foz do Iguaçu- Pr, no dia 05/08/2015

OBJETO: 01 reembolso de almoço

Valor Estimado R\$ 30,00 25,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura



Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Secretária Municipal de Saúde e
Município de Pato Bragado - PR

Data da Solicitação: 27/05/2015

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação:

3066

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

Conta 009 Banco 001 Agência 0039 DV 1 C1 2 Conta 37.903-2 C2 1 Série 001 Cheque No 201696 C3 6 R\$ #25,004
 002 001 0039 0 2 37.903-2 1 001 201696 6

Pague por este cheque a quantia de **Vinte e cinco reais*******

ou à sua ordem
LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN***** de **11** de **Agosto** de **2015**

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

Pato Bragado, 11 de Agosto de 2015
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
 CNPJ 12.232.808/0001-83
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

LANCHONETE E RESTAURANTE
Martiori's
 ALOJAMENTO, ALIMENTAÇÃO E LANCHONETE

Rod. BR 277, Km 712 - S/Nº - Fone: (45) 3541-3314 - CEP 05875-000 - Santa Terezinha de Itaipu - PR
 CNPJ 06.052.603/0001-07 Inscr. Est. 90320652-00

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR
 SÉRIE "D"
 Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional - Não Gera Crédito ICMS Nº 41762

Data da Emissão: 05/08/15
 Sr: Prefeitura de Pato Bragado
 End.:
 Valor aproximado dos Tributos (8,77%) Fonte: IBPT

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
11	Almoço		30,00

Marcia Maria Specht
 CPE 003.926.809-64
 Secretária Municipal de Saúde do Município de Pato Bragado - PR

TOTAL R\$ 30,00

Gráfica Bendo Ltda. Fone/Fax: (45) 3541-3832 - S.T.I. - PR
 CNPJ 04.856.091/0001-12 - CCE 90251277-20
 50 B/s. 50x3 de 41.001 a 43.500 - Aul. 58054822-90 - 04/2015
 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512
 R. Almeida Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 00410-210 - Fax (41) 3219-7400

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Ioz de Souza
 Funcionário: Luis
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 05/08/15
 Hora da Saída: 10:00h
 Evento: Levam pacientes

Assinatura do Funcionário: [Assinatura] Assinatura do Responsável: Cma

Gráfica Bontecchia Ltda. - 45 3250-1410