



# 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) 3322-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: 006342/2015 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 3069  
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC- 3073

3.421 CLAUDINEI IVAN CLOSS 2 715- 12821-0  
 CPF/CNPJ: 968.708.269-00  
 RUA APUCARANA 2934 CENTRO PATO BRAGADO PR

SUBSIDIÁRIO DE LIQUIDAÇÃO	NÚMERO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR ORIGINAL	VALOR ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	VALOR RESTANTE
Dispensa por Limite		10.08.2015	15.08.2015	3.100,00	65,00	23,00	42,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR ORIGINAL	VALOR RESTANTE
001	1		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Itaipulândia - Pr. no dia 11/08/2015, para participar do Projeto de Plantas Medicinais - Programa Cultivando Água Boa.	23,00	23,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL 23,00

EMITIDO POR: *Slide* VISTO: *MS*  
 FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_ CHEFE DE SEÇÃO: \_\_\_\_\_  
**ORDEM DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO  
 DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PAGAMENTOS PARCIAIS  

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$ \_\_\_\_\_  
 DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBERAMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL ENTENDAMOS PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 009 001 0859 1 2 37.984-0 2 001 202827 1 R\$ #23,00#  
 009 001 0859 1 2 37.984-0 2 001 202827 1

Pague por este cheque a quantia de Vinte e três reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

CLAUDINEI IVAN CLOSS\*\*\*\*\*

ou à sua ordem



Pato Bragado 18 de Agosto 2015

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

-----< SICREDI TOTAL Caixa Eletronico >-----

0715 - ALIANCA PR/SP  
 Terminal: 003299 Usuario: 071  
 Data: 19/08/2015 Horário: 10:42:02

-----< COMPROVANTE DE DEPOSITO >-----

Favorecido: CLAUDINEI IVAN CLOSS  
 ELISANGELA CORREA DA SILVA CLOSS  
 Coop. Destino: 0715 - ALIANCA PR/SP  
 Conta Destino: 12821-0 - Conta Corrente

Tipo	Nro. Envelope	Horario	Valor
Cheque	4538874906	10:42h	R\$ 23,00
TOTAL DEPOSITOS			R\$ 23,00

O CREDITO EM CONTA DEPENDE DA CONFERENCIA E CONFIRMACAO DOS VALORES PELA COOPERATIVA, E DO CUMPRIMENTO DAS INSTRUCOES CONTIDAS NO ENVELOPE.

DEPOSITOS EFETUADOS FORA DO HORARIO BANCARIO E/OU DE COMPENSACAO SERAO PROCESSADOS NO PROXIMO DIA UTIL.

Duvidor1a SICREDI - 0800 646 2519

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de refeição para o colaborador Claudinei Closs que participou do projeto de Plantas Medicinais- Programa Cultivando água boa. Realizado em Itaipulândia no dia 11 de agosto de 2015. Conforme convite do evento e nota do almoço em anexo

**OBJETO:** Recembolso refeição

Valor Estimado R\$ 23,00

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura



Marciane Maria Specht  
CPF: 003.926.889-04  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pato Branco - PR

Data da Solicitação: 11/08/2015.

Carimbo

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

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

*Jana*  
*Claudinei*

**CONVITE**

A ITAIPU Binacional, através da equipe do Projeto de Plantas Medicinais - Programa Cultivando Água Boa tem a satisfação de convidar V. S<sup>a</sup> a participar da reunião do Comitê Gestor de Plantas Medicinais na BP3.

Data: 11 de agosto de 2015

Local: Auditório da Prefeitura Municipal de Itaipulândia - Rua São Miguel, Centro

Horário: 09:00 às 12:00

Pauta:

- Apresentação do Trabalho de Itaipulândia no combate a obesidade;
- Diagnóstico da Base Produtiva de Plantas Medicinais;
- Cadeia Produtiva do Guaco;
- Encontro Cultivando Saberes e Sabores na BP3 - Avaliação e Resultados;
- Encontro Cultivando Saúde - Proposta da 2ª etapa em 2015;
- Agenda de visitas na BP3;
- Outros assuntos

Contando desde já com sua presença, agradecemos.

Atenciosamente,

NELTON MIGUEL FRIEDRICH

Diretor de Coordenação

*Marciane*  
Marciane Maria Specht  
CPF: 003.976.889-54  
Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pato Branco - PR



# CHURRASCARIA DO PRETO

ROBERTO MENDES

Rua Floresta, 1323, Centro

Cel.: 9964-2727

CEP.: 85880-000 • Itaipulândia • Paraná

CNPJ: 04.124.887/0001-80 • Inscr. Est.: 90221739-84

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - Série "D"

Data: 11/08/15 Nº 23205

Nome: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Inscr. Est/RG.: \_\_\_\_\_

QUANT.	DESCRIÇÃO	P. UNIT	TOTAL R\$
01	Almoço		23,00

*Marcelina Maria Specht*  
 CPF: 003.916.889-84  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Município de Itaipulândia - PR

ITACRAF GRÁFICA E EDITORA ITAIPULÂNDIA LTDA. - Fone (45) 3559-1517  
 CNPJ: 04.153.632/0001-46 - Inscr. Est.: 90223194-31 - ITAIPULÂNDIA - PR  
 20 Dls. 50x3 - 022851 a 023850 - AIDF. 58222142-15 - 06/2015  
 1ª via: Destinatário (branca) - 2ª via: Contabilidade (rosa) - 3ª via: Fixa (verde)

TOTAL R\$ 23,00