



# 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 Bath, 2885, Fone/Fax (41) 3211-0151

www.pato-bragado.pr.gov.br

007447/2015 Ordinário Especial

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

5932

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-

6039

2.031 CHARLES J. WEGNER  
CPF/CNPJ: 704.083.519-34  
RUA MARINGA SN CENTRO

1 859- 25402-9

0

PATO BRAGADO

PR

Dispensa por Limite

11.09.2015 | 11.09.2015

10.000,00

7.335,70

66,00

7.269,70

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR PAGAMENTO	VALOR RESTANTE
Reembolso despesas com alimentação para motorista em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para transportar pacientes que necessitam de tratemnto médico em outro municipio.	1				66,00	66,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL: 66,00

*Handwritten signature*  
PREFEITO

*Handwritten signature*  
SECRETÁRIO

### ORDEN DE PAGAMENTO

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

### RECIBO

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA MENCIONADO E PELA QUAL DOUTAMOS PLENA E IRREVOCAVEL LIQUIDAÇÃO

DE

DE

DE

DE

*Handwritten signature*  
PREFEITO



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 06.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy D'Almeida, 2885 - Fone/Fax (41) 3383-1000

007448/2015 Ordinário Especial

www.pato-bragado.pr.gov.br

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

5931

390330.01.03 DIESEL

5965

2.031 CHARLES J. WEGNER  
CPF/CNPJ: 704.083.519-34  
RUA MARINGA SN CENTRO

1 859- 25402-9

0 PATO BRAGADO PR

Dispensa por Limite

11.09.2015 11.09.2015

50.000,00 32.854,01

159,00 32.695,01

001 1 Reembolso despesa com combustivel para motorista em deslocamento a cidade de Rolândia - Pr, em transporte de pacientes para tratamento de saúde.

159,00 159,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL 159,00

EMITIDO POR

VERIF.

DATA

ORDEN

PAGAMENTOS PARCIAIS

VALOR R\$

SALDO EMPENHO

*Stáide*  
FUNÇÃO

*Carlos A. Gomes*  
FUNÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

DECLARO(A)M(O)S) DATA OS DEVIDOS FINC. QUE (REGEREM) O VALOR DA IMPORTANCIA DESTE EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA MENCIONADO E FEI A COTAL DO (JABR)S) EFETUA E IRREVOCÁVEL LIQUIDAÇÃO

DI

DE

DE

DE

RECEBIDO POR

DATA

03 083 2169201500000007448201509

159,00



22/09/2015 11:15:24

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome F M S PATO BRAGADO FUS  
Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2

**Creditado**

---

Nome CHARLES JOEL WEGNER  
Agência 859-1  
Conta corrente 25402-9  
Valor 225,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 22/09/2015 10:54:31  
J4099107 ARNILDO RIEGER 22/09/2015 11:15:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## Transferência entre contas correntes

22/09/2015 10:54:29

## Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS  
Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2

## Creditado

Nome CHARLES JOEL WEGNER  
Agência 859-1  
Conta corrente 25402-9  
Valor 225,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 374357368.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO:** SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de café e almoço para o motorista Charles Wegner, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município durante os meses setembro de 2015. Conforme cupons fiscais anexos

**OBJETO:** Reembolso de café e almoço.

Valor Estimado: R\$ 66,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura \_\_\_\_\_

*Débora Andréia Thomas  
CPF 008.621.178-...  
Secretaria Mun. de Saúde  
R. João Bragadeiro*

Data da Solicitação: 15/09/2015

Carimbo \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 6039

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 \_\_\_\_\_

**RESTAURANTE E LANCHONETE**  
**NATU BRASIL**  
 NATU BRASIL CELEIRO LTDA.

Rua Curitiba, 215 - Ciro Nardi  
 CEP 85802-000 - CASCATEL - PARANÁ  
 CNPJ 84.977.560/0001-90 - CAD-ICMS 410.12594-34

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR** SÉRIE "D-1"  
 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal

Data Emissão: 11/09/15 N° 31421  
 Sr.: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
1	CAFÉ		2,00
Declaro que os serviços / materiais / produtos foram executados, recebidos em _____ Assinatura: _____			

PROCON-PR, www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3210-7400  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80410-210 - Curitiba/PR

Gráfica Mavini Ltda. Cascavel - PR - Fone 3223-6813  
 CNPJ 81.139.248/0001-30 - CAD-ICMS 410.10272-23  
 24 BLS. 50X3 do 31.001 à 32.200 - Aut. 58247322-64 - 06/15

**TOTAL** 2,00

**CHURRASCAR'A E RESTAURANTE**  
**CONCORDIA**  
 S. BERTOL & BERTOL LTDA.

Rua Costa e Silva, 1561 - Fone: (45) 3226-5248  
 CEP 85803-500 - CASCATEL - PARANÁ

CNPJ 80.803.240/0001-63 INSCR. EST.: 410.09874-10

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR** - Série "D-1"  
 DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA SIMPLES/PR - NÃO GERA CRÉDITO  
 1ª Via Cliente (Branca), 2ª Via Contabilidade (Verde), 3ª Via Fisco (Amarela)

Data 11/09/15 N° 39471  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	A Sopa		25,00
Declaro que os serviços / materiais / produtos foram executados, recebidos em _____ Assinatura: _____			

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-411512 - Rua Alameda Cabral, 184  
 Centro, Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

JB CARD INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. - ME 3223-2214  
 Inscr. Est. 903.31297-15 - CNPJ 07.253.397/0001-72  
 30 BLS 50x3 do 39001 à 40500 - AIDF 58142492-26 - 05/2015

**TOTAL R\$** 25,00

**RESTAURANTE E LANCHONETE NATU BRASIL**  
**NATU BRASIL**  
 NATU BRASIL CELEIRO LTDA.  
 Rua Curitiba, 215 - Ciro Nardi  
 CEP 85802-000 - CASCAVEL - PARANÁ  
 CNPJ 84.977.560/0001-90 - CAD-ICMS 410.12594-34

**NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR** SÉRIE "D-1"  
 1ª Via Branca - 2ª Via Azul - 3ª Via Jornal  
 Data Emissão: 9 19 15 Nº 31500  
 Sr.: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
1	CPK		8,00

Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados recebidos em [assinatura]

PROCON-PR. www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80410-210 - Curitiba/PR

Gráfica Navini Ltda. Cascavel - PR - Fone 3223-6013  
 CNPJ 81.139.248/0001-30 - CAD-ICMS 410.10272-23  
 24 BLS. 50X3 de 31.001 à 32.200 - Aut. 50247322-64 - 06/15

TOTAL 8,00

M. SIKACHI & CIA LTDA  
 AV. PREF. SINCLETE CARVALHO, Nº3604 ZONA - 22  
 FONE: (044)3046-5650 CEP: 87060-460 MARINGÁ-PR  
 CNPJ: 80.848.047/0003-00  
 IE: 901.95586-70  
 IM: 83.676  
 14/09/2015 19:11:14V CCF:237028 CDD:478636  
 CNPJ/CPF consumidor:08.597.121/0001-74  
**CUPOM FISCAL**  
 ITEM C0D1G0 DSCR1C00 QTD UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)  
 001 004.01.0006 OLEO DIESEL B 510  
 55,216LT X 2,98 F1 164,546  
 desconto -5,54 159,00  
 TOTAL R\$ 159,00  
 CARTÃO SEM TEF 159,00  
 VLR ATRIBUIB TRIBUT R\$ 40,47 (25,45%) FONTE IBPT  
 NOME: 00900-PREF DO MUNI DE PATO BRAGADO  
 ENDER.: AV WILI BARTH  
 BAIRRO: CENTRO CEP.: 85948-000  
 CIDADM: PATO BRAGADO UF.: PR  
 CNPJ.: 08.597.121/0001-74 FONE:  
 I. EST.: ISENTO HORA: 19:11  
 PLACA.: AYI-2514 FROTA: KM: 34296  
 JHUP9R05 K007C9WP GD'QJOMW FAXJ6L03 GCJ074H1FD00  
 BEMATECH MP-2100 TH F1 ECF-1F  
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0003  
 QQQQQQQQTYQPWITRRY 14/09/2015 19:11:19V  
 FAB: BE050869200000024157

<b>SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO</b>	
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE</b>	
<b>JUSTIFICATIVA:</b> Reembolso referente à combustível, para o motorista <b>Charles Wegner</b> , sendo abastecido o veículo em uma viagem até Rolândia-PR, onde levou paciente. Conforme cupom fiscal anexo.	
<b>OBJETO:</b> Reembolso Combustível	
Valor Estimado: R\$ 159,00	
Solicitado Por: Débora Andréia Thomas	Assinatura 
Data da Solicitação: 15/09/2015	Carimbo

Débora Andréia Thomas  
 CPF 008.621.179-09  
 Secretária Mun. de Saúde  
 Pato Branco PR

<b>DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO</b>	
<b>RECURSO ORÇAMENTÁRIO</b>	
Dotação: <u>5965</u>	
Data do Encaminhamento <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>	Assinatura _____
Carimbo	

<b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b>	
<b>Autorização Financeira</b>	
( ) Autorizado	( ) Não Autorizado
Data <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>	Assinatura _____
Carimbo	
<b>RECURSO FINANCEIRO</b>	
( ) Possui	( ) Não Possui
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	
Até 30 dias	

<b>GABINETE DO PREFEITO</b>	
( ) Autorizado	( ) Não Autorizado
Data <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>	Assinatura _____
Carimbo	

<b>RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL</b>	
Empresa Orçada: _____	
Pedido Recebido em <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>	Assinatura _____
NF Recebida em <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>	Carimbo