



Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO  
 005941/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 0 Recursos Ordinarios (Li  
 Orgao: 05 SECRETARIA TRANSPORTES, OBRAS/U Unid: 03 Departamento de Obras e Urbani  
 Dotacao: 154510008.2.010.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta: 303

Credor: 3593 ADRIANO CAVACINI GRILLO CNPJ: 037.136.869-39  
 Banco: 748 Ag: 727 C/C: 35576-3  
 Endereco: RUA HENRIQUE ZIBETTI S/N CENTR Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 26.09.2017  
 Data:

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 2.500,00 2.368,80 65,00 2.303,80

Item	Qtd	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ADRIANO CAVACINI GRILLO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE TRANSPORTES, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CHOPINZINHO/PR - PARA BUSCAR PECAS DA PATROLA.	65,00	65,00

Total Geral  
65,00

*S*  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR (A)

*[Signature]*  
 ORDENADOR DE DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 Liquidacao  
 SERGIO PANHO  
 Data: 26/09/17.

Ordem de Pagamento  
 Em 04/10/17.  
 Recibo  
 Em / / .  
 Pague-se a importancia  
 Acima Processada  
 Recebi a importancia  
 Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3867  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: *6*



## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Adriano Cavacini Grillo, ocupante do cargo de Motorista, inscrito no CPF sob o nº. 037.136.869-39 venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 65,00 (Sessenta e Cinco Reais), referente ao pagamento de Refeições (Adriano e Ronaldo)efetuado em 25/09/2017 quando em viagem a Chopinzinho – PR para buscar peças da patrola.

*Adriano Grillo*

**Adriano Cavacini Grillo**  
**Motorista**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

*Leandro Savi Mondo*

**Leandro Savi Mondo**  
**Diretor do Departamento de Transportes**

Campo Bonito, 26 de Setembro de 2017

NF-e

Nº 000.045.627  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOCIL ALIMENTOS LTDA - EPP

RODOVIA BR 277 KM, 452  
CENTRO - 85303-495  
LARANJEIRAS DO SUL - PR Fone/Fax: (42) 3635-1398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.045.627  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4117 0904 5891 9000 0185 6500 1000 0456 2710 0045 6279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14117137245355 - 25/09/2017 16:47:52

CEP

04.589.190/0001-85

NATURZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 9024065739

DESTINATÁRIO / REMETENTE

PREFEITURA MUN DE CAMPO BONITO

PREFEITO DARCSIO R GRASS, 252 - CASA

CAMPO BONITO

CALCULO DO IMPOSTO

BRASI DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS SE	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,50
VALOR DO FRETE	0,00	DESGASTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DAS CONTRIBS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	32,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA (9) Sem Frete

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

UF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

0,0000

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NC.MESH	OCST	CTOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS ALIC. N. 305	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
0001	REFEIÇÃO	210609090	0102	5102	UNID	1,0000	32,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atividade e Transportes 31611

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ind. Contribuinte (418%) - Lei Federal 12.741/2012 - Fone IBPT PROC ON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - (0800.41.1512)  
Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 Fone/Fax: (41) 3219-7400

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº  
000.045.626  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SOCIL ALIMENTOS LTDA - EPP**  
RODOVIA BR 277 KM, 452  
CENTRO - 85303-495  
LARANJEIRAS DO SUL - PR Fone/Fax: (42) 3635-1398

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.045.626  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0904 5891 9000 0185 6500 1000 0456 2610 0045 6263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seliz Autorizadora

141171137241699 - 25/09/2017 16:47:17

CNPJ

04.589.190/0001-85

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 9024065739

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUN.DE CAMPO BONITO**  
ENDEREÇO: **PREFEITO DARCISSO R.GRASS, 252 - CASA**  
MUNICÍPIO: **CAMPO BONITO**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
UF: **PR** FONE / FAX: **(45) 3233-1282**  
CNPJ / CPF: **80.869.621/0001-45**  
DATA DA EMISSÃO: **16:47:17**  
DATA DA SAÍDA: **16:47:17**  
HORA DA SAÍDA: **16:47:17**

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BASE DE CALCULO DO IPI: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00**  
VALOR DO IPI LIQ: **0,00** VALOR DO SERVIÇO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS: **0,00** VALOR TOTAL DO IPI: **0,00** VALOR DA C/ISS: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **32,50**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**  
FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**  
CODIGO ANTI-FURTO: **0**  
MUNICÍPIO: **CAMPO BONITO**  
PLACADO VEÍCULO: **0000**  
UF: **PR** CNPJ / CPF: **0000**  
ESPECIE: **0** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	QDST	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS ALIC. M.V.S.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001	REFEIÇÃO	REFEIÇÃO	21069090	0102	UNID	1,0000	32,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE SOCIL ALIMENTOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 32,50 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUN.DE CAMPO BONITO - PREFEITO DARCISSO R.GRASS, 252 - CASA CENTRO CAMPO BONITO-PR

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: (4.18%) - Lei Federal 12.741/2012 - Fone: HPT PR/CON/PR - www.pr.gov.br/piscoupr - 0800.41.1512  
Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR - CEP: 80641-6-210 Fone/Fax: (41) 3219-7400

RESERVADO AO FISCO

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1350-1  
Conta corrente 217397-2 PREF. MUN. CAMPO BONITO FPM

**Creditado**

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL  
Conta corrente (com DV) 355763  
CPF 037.136.869-39  
Nome favorecido ADRIANO CAVACINI GRILLO  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 100.402  
Valor 65,00  
Data transferência 04/10/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9FB12B0C20C675DA

---

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	04/10/2017 10:37:55
	JB533814 ANTONIO C DOMINIAK	04/10/2017 10:43:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533814 ANTONIO C DOMINIAK.