



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

NOTA DE EMPENHO  
 006608/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 2870 ALAOR CRISTIAN MORETO CNPJ: 035.979.959-00  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:13897-5  
 Endereco: RUA HENRRIQUE ZIBETTI 317 CENT Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 19.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 55.000,00 23.032,56 60,00 22.972,56

Item	Qty	Unit	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR CRISTIAN MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	60,00	60,00

Total Geral  
 60,00

  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- Data: 19/10/17.  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 27/10/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada ----- Acima Processada -----  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:



### SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, ALAOR MORETO, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrito no CPF sob o nº 035.979.959-00, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 60,00 (sessenta Reais), referente ao pagamento de despesas de refeição/lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel-PR, nas datas de 11, 16, 17, 18 e 19/10/2017, referente a transporte sanitário.

-----  
**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

-----  
**Secretário**



Transferência entre contas diversas

Debitado:

Nome: F MUN SAUDE CAMPO BONITO  
Agência: 1350-1  
Conta corrente: 12806-6

Creditado:

Nome: ALAOR CRISTIAN MORETO  
Agência: 1350-1  
Conta corrente: 13897-5  
Valor: 60,00  
Data: Nesta data

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMIRICH 27/10/2017 14:11:36  
JB533835 JANDIR R GREGOLON 27/10/2017 14:31:22

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Clarusmir Keilin Dutra  
Cnpj: 15.070.768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:  
Rua Yanomamis, 171 - Santo Onofre  
CASCAVEL - PR  
(45)3228-6560

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar**  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
1660	CAFE	60,00
5 UN	12,00	
<b>QTD TOTAL DE ITENS</b>		<b>1</b>
Valor Produtos		60,00
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>		<b>60,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>VALOR</b>
Dinheiro		60,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes		12,99
(Lei Federal 12.741/2012)		
Empresa Optante pelo Simples Nacional Valor apurado		
Inbitutos R\$12,89 (21,48%) Forte: IBPT		

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000 038 286 - Série: 002\*  
Emissão: 19/10/2017

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

**CHAVE DE ACESSO**

4117 1015 0707 6800 0969 6500 2000 0382 8910 0213 4003

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171240529896 19/10/2017 09:01:37





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

NOTA DE EMPENHO  
 006304/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta: 381

Credor: 3337 AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA. CNPJ: 03.566.285/0001-10  
 Banco: 000 Ag: C/C:  
 Endereco: ROD.BR 277 KM 104 Fone: CAMPO LARGO

Emissao: 06.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 319.114,28 189.226,80 183,07 189.043,73

Item	Qtd	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
01	50,995L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:76716  RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ALAIOR MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.(EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6263/17)	3,59	183,07

Total Geral  
183,07

  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON Data: 06/10/17.

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 09/10/17 Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/10/2017 Dest/Reme: FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO Valor Total: 183,07

NF-e  
Nº 000.000.069  
Série 011

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.069  
SÉRIE 011  
FOLHA 1/1

ROD BR-277, KM 104,2, 000 - FERRARIA - CAMPO LARGO - PR  
Fone: (41)3649-4264 - CEP: 83608-000

CHAVE DE ACESSO

4117 1003 5662 8500 0110 5501 1000 0000 6916 8851 2277

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141170163882181 06/10/2017 14:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025019242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.566.285/0001-10

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO

CNPJ / CPF

09.169.431/0001-50

DATA DA EMISSÃO

06/10/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

00000-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2017

MUNICÍPIO

CAMPO BONITO

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:35:18

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,71 (42,45 %)	183,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,07

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	50,9950	3,5900	0,00	183,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(c)1993-2017. AutoXPerf v3.5 - xper.com.br  
TRIB. APROX. R\$ 24,62 (FED), R\$ 53,09 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - S3A6R4PLACA-BAZ0996 VEICULO: KM:76716  
FROTA: MEDIA0,00 TROCO  
BASE ICMS SUB TRIB: 173,38 ICMS SUB. TRIB: 31,21  
#B 9 - EI 3057917,625 - EF 3057968,620#

RESERVADO AO FISCO



---

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F MUN SAUDE CAMPO BONITO  
Agência 1350-1  
Conta corrente 12806-6

Creditado

Nome ALAOR CRISTIAN MORETO  
Agência 1350-1  
Conta corrente 13897-5  
Valor 280,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 05/10/2017 15:17:04  
JB533835 JANDIR R GREGOLON 05/10/2017 15:19:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON





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

NOTA DE EMPENHO  
 006328/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 2870 ALAOR CRISTIAN MORETO CNPJ: 035.979.959-00  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:13897-5  
 Endereco: RUA HENRRIQUE ZIBETTI 317 CENT Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 09.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 55.000,00 23.689,34 13,07 23.676,27

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR CRISTIAN MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. ( COMPLEMENTO AO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6263/17)	13,07	13,07

Total Geral  
 13,07

  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- Data: 9/10/17.  
 JANDIE ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 11/10/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada ----- Acima Processada -----  
 3939 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: (X)



Via Consumidor  
 ESTRAVA DOS SANTOS REFEICOES LTDA  
 CNPJ: 16.126.521/0001-55 Inscrição Estadual:  
 9063042797  
 ROD DO CAQUI, 1125, ARACATUBA, Campina Grande  
 do Sul - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 el de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Un	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	40,000KG	ASPEICAO	1,00	40,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				40,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
Dinheiro				40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012)

Dinheiro	1,68
----------	------

Número: 3203 Série: 1 Emissão: 06/10/2017 13:  
 17:09  
 Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
 4117 1016 1069 2100 0155 6500 1000 0032 0312  
 4541 1874

CONSUMIDOR  
 CPF/CNPJ: 09.169.431/0001-50  
 EMS DE CAMPO BONITO







# Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

## RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: ALAOR C MORETO	CPF:
VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00	CONTA CORRENTE:
CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR	
PERÍODO DA VIAGEM: 06/10/2017	
OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE SANITÁRIO	

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT. DE COMPROVANTES	MONTANTE DA DESPESA
TRANSPORTE	01 AVIÃO (PASSAGEM AÉREA)		
	02 ÔNIBUS INTERURBANO (PASSAGEM RODOVIÁRIA)		
	03 ÔNIBUS COLETIVO URBANO (BILHETE)		
	04 METRÔ (BILHETE)		
	05 TAXI (RECIBO / TICKET)		
	06 COMBUSTÍVEL (CUPOM FISCAL / NOTA FISCAL)	1	R\$ 183,07
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
	10 OUTROS		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	3	R\$ 110,00
	12 LANCHES / CAFÉ (CUPOM FISCAL, NOTA FISCAL)		
	13 HOTEL (NOTA FISCAL)		
	14 OUTROS		
DIVERSOS	15 INSCRIÇÃO EM CURSO (RECIBO / NOTA FISCAL)		
	16 TAXAS ADMINISTRATIVAS (RECIBO / TICKET)		
	17 FOTOCÓPIAS (RECIBO)		
	18		
	19		
	20		
VALORES R\$	TOTAL DAS DESPESAS DA VIAGEM		R\$ 293,07
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		R\$ 13,07

Campo Bonito

9 de outubro de 2017

  
FUNCIONÁRIO

  
SECRETÁRIO



---

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F MUN SAUDE CAMPO BONITO  
Agência 1350-1  
Conta corrente 12806-6

Creditado

Nome ALAOR CRISTIAN MORETO  
Agência 1350-1  
Conta corrente 13897-5  
Valor 13,07  
Data Nesta data

---

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 11/10/2017 15:41:43  
JB533835 JANDIR R GREGOLON 11/10/2017 15:47:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON.