



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

NOTA DE EMPENHO
 002000/17
 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 28.04.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 19.867,73 120,00 19.747,73

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL NO TRANSPORTE SANITARIO.	120,00	120,00

Total Geral
 120,00



 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: 28/04/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 11/5/17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada 
 Recebi a importancia Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: (x)

Aplicação em poupança

Debitado
Nome
Agência
Conta corrente

1350-1
12806-5

Creditado

Nome
Agência
Conta corrente
Variação
Valor
Data

APARICIO PIANA
1350-1
610005371-9
0
151,00
Nesta data

Confirma a transferência?
Assinada por

JB533835 JANDIR R GREGOLON
JB533815 VANIA T KEMMRICH

11/05/2017 10:38:36
11/05/2017 11:00:43

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533815 VANIA T KEMMRICH

ERCI ROSA ZORTEA LOVISON

PANIFICADORA E CONFEITARIA DOCE SONHO

CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831564

RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL - PR - Fone: (45)3038-6837

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Vlr Unit	Vlr Total
3	LANCHE	10,00	UN	12,00	120,00

Qtd. Total de Itens

1,00

Valor Total R\$

120,00

Valor Desconto R\$

0,00

Valor a Pagar R\$

120,00

FORMA DE PAGAMENTO**VALOR PAGO**

Dinheiro

120,00

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

16,14

MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

- Você pagou aproximadamente: 16,14 de tributos federais. Fonte: IBPT

Número: 1555 - Série: 1 Emissão: 28/04/2017 14:08:40 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>**CHAVE DE ACESSO**

4117 0404 9431 7000 0160 6500 1000 0015 5515 1266 1593

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CPF: 091.694.310-00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO -

RUA RUI BARBOSA, 70, CENTRO, CAMPO BONITO - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170491866735 - 28/04/2017 14:08:43

NFC-e

PANIFICADORA E CONFETARIA DOCE SONHO

ERCY ROSA ZORTEA LOVISON
CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831564
RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL -
PR - Fone: (45)3038-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
3	LANCHE	10,00	UN	X	12,00
Qtd. Total de Itens:					1,00
Valor Total R\$:					120,00
Desconto R\$:					0,00
Valor a Pagar R\$:					120,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Dinheiro					120,00

Consulte pela Chave de Acesso em

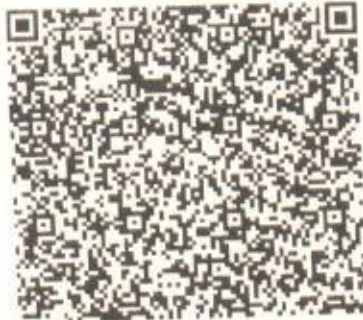
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
41170404943170000160650010000015551512661393

CONSUMIDOR CPF: 091.694.310-00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO - RUA RUI
BARBOSA, 70, L. CENTRO, CAMPO BONITO - PR

NEC e n° 1555 - Serie 1 - 28/04/2017 14:08:40

Protocolo de Autorização: 141170491866735


Data de Autorização: 28/04/2017 14:08:43





SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Aparicio Piana, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 666.943.459-68, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 120,00, (Cento e vinte Reais), referente ao pagamento de 10 cafés, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 11, 17 a 20 e de 24 a 28/04/2017, referente a transporte sanitário.



Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Secretário



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

NOTA DE EMPENHO
 002382/17
 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Emissao: 19.05.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 19.776,37 280,00 19.496,37

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO DE DESPESAS AO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, 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.	280,00	280,00

Total Geral
 280,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 19/05/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 19/05/17 . Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



Ofício 053/2017

Campo Bonito, 19 de maio de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Aparicio Piana.

A viagem está marcada para o dia 21 de maio de 2017, o mesmo levará o paciente Joaquim Henrique, até a cidade de Curitiba, para consulta.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição.

Jandir Gregolon
Secretario de Saúde.

Ao
Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de Campo Bonito
At. Sra. Vânia.

1350-1
C/O 1371-6



Aplicação em poupança

Debitado:

Nome

Agência 1350-1

Conta corrente 12806-6

Creditado:

Nome APARICIO PIANA

Agência 1350-1

Conta corrente 510005371-9

Varição 0

Valor 200,00

Data Nesta data

Confirma a transferência?

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON
JB533815 VANIA T KEMMRICH

19/05/2017 16:02:56
19/05/2017 16:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 040518-AC CAMPO BONITO
Terminal : 9154065 Id. Inx.: 53596
Nro Aut : 145711 Caixa : 89651036
Data : 24/05/2017 Hora : 14:51
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757801142

0065

SAC BB: 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE - F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

DATA 24/05/2017
NR. DOCUMENTO 57.578.011.420.065
VALOR DINHEIRO 81,97
VALOR TOTAL 81,97

NR. AUTENTICACAO

B.DAA.DB1.3A1.8AC.2F4

L. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA!
BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
ATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

NFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Codigo	Descricao	UN.	VI.Unit(R\$)	ST	VI.Item(R\$)
01	914	1705300#19022000#REFEICAO RS 3	TUN	T3		30,00+
02	914	1705300#19022000#REFEICAO RS 3	TUN	T3		30,00+

TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 60,00
VALOR DE PAGAMENTO VALOR PAGO 60,00

ib.aprox R\$: 11,28 Fed, 7,20 Est
ite: 18PT 17.1.A W7m9E1
ncod: 1704 -
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
nro 99474 Serie 2 Emissao 22/05/2017 16:46:47-
CONSUMIDOR
onsulta pela chave de acesso em
tp://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO
441170524710124000129650020000443509000443504M
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
ID: 118569
5:E81FE406233086DC98294076D280C82E

RECEBI EM
22 de Maio de 2017 - 16:46:47
Nota Fiscal Eletronica



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: APARICIO PIANA CPF:
VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00 CONTA CORRENTE:
CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR
PERÍODO DA VIAGEM: 21 A 22/05/2017
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\$ 138,03
	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)	1	R\$ 60,00
	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\$ 198,03
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 81,97
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

23 de maio de 2017.



FUNCIONÁRIO



SECRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 002382/17
 Anulacao 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 23.05.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 18.856,37 220,00 19.076,37


Item	Qtd	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS (R\$ 138,03 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 2414/17 E R\$ 81,97 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6)	220,00	220,00

Total Geral
220,00


 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado  Data: 23/05/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 23/05/17 Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3839
 Cheque: ()
 Debito bancario: 19



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

NOTA DE EMPENHO
 002414/17
 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: 3182 CELSO TETU & CIA LTDA. CNPJ: 76.494.327/0002-00
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: RUA GAL MARIO TOURINHO 2066 Fone: 41-33356767 CURITIBA

Emissao: 22.05.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 321.019,58 138,03 320.881,55

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	41,953L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:32064 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,29	138,03

Total Geral
138,03




 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS




 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado  Data: 22/05/17.
 -----Pagamento-----
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 22/05/17. Em / / .
 Pague-se a importancia  Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 

CNPJ: 76.194.327/0002-00 CELSO TETU E CIA LTDA
AV. GAL. MARIO TOURINHO, 2066, CAMPINA DO SIQUEIRA,
CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	3	GASOLINA ORIGINAL C 41,853 L x 3,29				138,03
QTD TOTAL DE ITENS						1
Valor Produtos						138,03
Descontos						0,00
Acrescimos						0,00
VALOR A PAGAR						138,03
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR
Dinheiro						138,03

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

4117 0578 4943 2700 0200 8500 1000 0324 9019 6049 8477

CONSUMIDOR CNPJ 09.169.431/0001-50 F.M. S. CAMPO
BONITO



NFC-e nº: 000.032.490 - Série: 001
Emissão: 22/05/2017 - Via do Consumidor
Protocolo de Autorização:
9992665680 22/05/2017 14:16:33

Tributos incidentes (Lei Federal nº 7.414/2012): R\$ 58,58
PLACA: BAZ0896 KM 32064 KM_ANT 0 Trib aprox R\$: 18,56
Federal e 40,02 Estadual. Fonte: IBPT H4T2P7. ICMS recolhido
anteriormente por substituição tributária conforme artigo 412 do
RICMS/2000-PR
Dados do abastecimento: nBico 1, nBomba 1, nTanque 2,
vEncIn 2369677,160 vEncFin 2369719,110



Aplicação em Renda Fixa

Origem

Nome
Agência 1350-1
Conta corrente 12306-6

Destino

Nome APARICIO PIANA
Agência 1350-1
Conta corrente 510005371-6
Valor 200,00
Data Nova data

Confirmação transação por T

Assinado por	JB533835 JANDIR R. GREGOLON	19/05/2017 16:02:56
	JB533815 VANIA T. KEMMRICH	19/05/2017 16:03:55

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533815 VANIA T. KEMMRICH



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

NOTA DE EMPENHO ...
 002570/17
 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 29.05.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 18.977,49 280,00 18.697,49

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, 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.	280,00	280,00

Total Geral
 280,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Pagamento-----
 Data: 29/05/17.

-----Ordem de Pagamento-----
 Em 29/05/17.

 Recibo -----
 Em / / .

Pague-se a importancia
 Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH
 SECRETARIA FINANÇAS

Recebi a importancia
 Acima Processada

 ASSINATURA CREDOR

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: (x)



MUNICÍPIO DE
Campo Bonito
Administrando com o Povo
ADM 2017/2020

Ofício 058/2017

Campo Bonito, 29 de maio de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Aparicio Piana.

A viagem está marcada para o dia 30 de maio de 2017. O mesmo fará o transporte sanitário do paciente, José Henrique Ficagna, até a cidade de Curitiba,.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição.

Jandir Gregolon
Secretario de Saúde.

Ao
Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de Campo Bonito
At. Sra. Vânia.

1530,1
51

5371-6

PRATO LIMPO RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA ME
CNPJ: 12.163.664/0001-50
AV. SILVA JARDIM, 1601 REBOUCAS CURITIBA/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Cod	Descricao	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
1	ALMOÇO KILO	0,402	KG	33,90	13,63
5306	SUCO DE LARAN	1	UN	6,25	6,25

Qtde. total de itens 2
Valor total R\$ 19,88
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 19,88

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4117 0512 1636 640* 0150 6500 1000 0121 5910 0012 1599

CONSUMIDOR (CPF/CNPJ): 09.169.431/0001-50 - FMS
DE CAMPO BONITO

NFC-e num: 000012159 - Serie: 001
Emissao: 31/05/2017 12:14:27
Protocolo de Autorizacao: 141170629209774
Data de autorizacao: 31/05/2017 12:14:31



CARTAO DE CONSUMO: 4276
MDS: 771052492270265A9E22FD23608A3CD4
Val. Acres Tr. - os - Federal: R\$ 2,68 - Estadual: R\$ 3,20 Munic.
pal: R\$ 0,00 (Inte: 18PF)

ALLFOOD ERP - Developer by DALCATECH
www.dalcatech.com.br - (41) 3363-2366

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489
IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletronica para Consumidor Final
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Codigo	Descricao	Qtd.	UN.	VI.Unit(R\$)	ST	VI.Item(R\$)
001	912	1705300#19022000#REFEICAO RS20	1	UN	20,00	13	20,00
002	912	1705300#19022000#REFEICAO RS20	1	UN	20,00	13	20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 40,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Chequepre 40,00

Trib. aprox R\$: 7,52 Fed, 4,80 Est
Fonte: IBPT 17.1.A W7m9E1
Vendedor: 1104 -

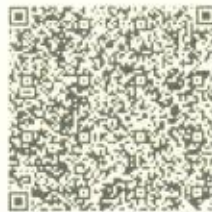
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 184611 Serie 1 Emissao 31/05/2017 15:00

VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
41170524710124000129650010000452229000452226
CONSUMIDOR
CNPJ: 09189431000150

fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 191016
MD-5:E81FE406233BB6DC98294076D2B0C82E

1104000129650010000452229000452226
1705300#19022000#REFEICAO RS20

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO

IRATI-PR Tel: 4234351167

CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletronica para Consumidor Final

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Item Código Descrição

Qtd. UN. Vl.Unit(R\$) ST Vl.Item(R\$)

001 919 1705300#1902200#PREFEICAD RS25 1UN 13 25,00+

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Chequeprf 25,00

Trib. apr. R\$: 4,70 Fed. 3,00 Est

Fonte: IE T. 17. 1. A W7m9E1

Vendedor: 1706 -

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Deve ser autorizado em ate 24 horas

Numero 164363 Serie 1 Emissao 31/05/2017 05:12:38-

VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em

<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

41171524710124000129650010001452009001452008

CONSUMIDOR

CNPJ: 09169431000150

fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA

Deve ser autorizado em ate 24 horas

CCC: 190956

MD-5:E81FE4062338B60C9829407602B0C82E

Imagem invertida

Imagem invertida

Imagem invertida

Imagem invertida



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIÓNÁRIO: APARICIO PIANA

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 31/05/2017

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\$ 151,03
	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\$ 84,88
	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\$ 235,91
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		R\$ 44,09

Campo Bonito,

1 de junho de 2017.



FUNCIONÁRIO



SECRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 002570/17
 Anulacao 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Emissao: 01.06.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00. 15.972,52 195,12 16.167,64


Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 151,03 - EMPENHO DE COMBUSTIVEL(2625/17) E R\$ 44,09 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 01/06/2017.	195,12	195,12

Total Geral
195,12


 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado  Data: 01/06/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 01/06/17. Em / / .

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: (a)



Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência 1350-1
Conta corrente 12806-6

Creditado

Nome APARICIO PIANA
Agência 1350-1
Conta corrente 510005371-9
Variação 0
Valor 280,00
Data Nesta data

Confirma a transferência ?

Assinada por	JB533835 JANDIR R GREGOLON	29/05/2017 16:27:59
	JB533815 VANIA T KEMMRICH	29/05/2017 16:29:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.

Banco Postal

+++ Depósito em Conta Corrente +++

Agência : 3630518-AC CAMPO BONITO
Terminal : 96333191 Id.Trx. : 498062
Nro Aut : 096249 Caixa : 85651036
Data : 01/06/2017 Hora : 09:52
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757801142 0064
- SAC-EB 0800 729 0722 *

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

DATA	01/06/2017
NR. DOCUMENTO	57.578.011.420.064
VALOR DINHEIRO	44,09
VALOR TOTAL	44,09

NR. AUTENTICACAO C. 940.6A2.3EF.966.EB8