



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

NOTA DE EMPENHO
 005290/17
 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: 01.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 2.786,23 280,00 2.506,23

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO 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

3
 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

Total Geral
 280,00
661
 ORDENADOR DE DESPESA

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

 CLEUSA COSTA
 Data: 01/09/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 08/09/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Acima Processada
 Recebi a importancia Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



Ofício 122/2017

Campo Bonito, 01 de setembro de 2017.

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

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia 04/09/2017.

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.



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

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	01/09/2017 17:07:54
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	01/09/2017 17:08:42

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

IOS LTDA
COMERCIO DE ALIMENT
 RUA BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 ITRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 09169431000150 IE: 9072086489

DAFE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
 Item Código Descrição Qt. UN. VI. Unit (R\$) ST VI. Item (R\$)

001	12	15300#1902200#REFEICAO RS20	20N T3	40,004	
010	TOTAL DE ITENS			40,00	
VALOR TOTAL R\$				40,00	
FORMA DE PAGAMENTO				40,00	
Distribuição					

Verificador: 1706 -
 Número 203334 Série 3 Emissão 04/09/2017 04:32:20-VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.com.br>
 CHAVE DE ACESSO
 41170424710124000124654030000668361000668360
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141171042183442 04/09/2017 04:29:00
 CDD: 37814
 MU-5:E8IFE4062338860C9829407602B0C82E

IOS LTDA
COMERCIO DE ALIMENT
 RUA BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 ITRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

DAFE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
 Item Código Descrição Qt. UN. VI. Unit (R\$) ST VI. Item (R\$)

001	913	1705300#1902200#REFEICAO RS25	10N T3	25,004	
002	913	1705300#1902200#REFEICAO RS25	10N T3	25,004	
010	TOTAL DE ITENS			50,00	
VALOR TOTAL R\$				50,00	
FORMA DE PAGAMENTO				50,00	
Distribuição					

Verificador: 1704 -
 Número 203334 Série 3 Emissão 04/09/2017 13:45:35-VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.com.br>
 CHAVE DE ACESSO
 41170424710124000124654030000668361000668360
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141171043724283 04/09/2017 13:42:16
 CDD: 242117
 MU-5:E8IFE4062338860C9829407602B0C82E

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***
 Agência: 36305518-AC CAMPO BONITO
 Terminal: 36335101
 Nro Aut: 056409
 Data: 05/09/2017
 Horário de Brasília: 09:34
 BANCO DO BRASIL

SAC EB 0500 729 0722
 COMPROMANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
 EM DINHEIRO

CLIENTE: F. MUN SAUDE CAMPO BONITO
 AGENCIA: 359-1
 DATA: 12.06-6
 MR. DOCUMENTO: 05/09/2017
 VALOR DINHEIRO: 57.578.071.420,036
 VALOR TOTAL: 4,96
 MR. AUTENTICACAO: 4,96

A. 121.F6A.973.46D.780



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: 04/09/2017

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\$ 185,04
	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)	2	R\$ 90,00
	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\$ 275,04
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 4,96
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

5 de setembro 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
 005290/17
 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 TERCEIRO Conta: 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: 05.09.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 2.328,83 190,00 2.518,83

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$185,04 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 5343/17 MAHLE E CIA LTDA E R\$ 4,96 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 05/09/17.	190,00	190,00

Total Geral
 190,00

 ANGELA BISINELLA CATIANA NERI LOPES ORDENADOR DE DESPESA
 ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR (A)

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: 05/09/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 05/09/17. 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



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

NOTA DE EMPENHO
 005343/17
 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: 3166 MAHLE & CIA LTDA. CNPJ: 75.988.246/0001-12
 Banco: 000 Ag: C/C: Fone: 41-3651-1155 Balsa Nova
 Endereco: ROD.BR 277 KM 148.5

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 04.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 202.973,31 185,04 202.788,27

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	47,569L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:63838 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.(EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5290/17)	3,89	185,04

Total Geral
185,04


 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS


 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)


 ORDENADOR DE DESPESA

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

 CLEUSA COSTA
 Data: 04/09/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento / Recibo
 Em 05/09/17 / 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 MAHLE E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/09/2017 DEST/REME
: FMS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO VALOR TOTAL: 185,04

NF-e

Nº 000.107.361

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.107.361

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO

4117 0975 9882 4600 0112 5500 1000 1073 6110 0263 3390

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

MAHLE E CIA LTDA
RÓD BR 277 KM 146, SN - BALSÁ NOVA
CEP 83.650-000 - BALSÁ NOVA - PR
Fone (041) 3651-1093

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA REF A CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1330013520

INSC. EST. DO SUBST. TRIB

CNPJ

75.988.246/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170143696872 04/09/2017 12:04:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL:

FMS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF:

09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO

04/09/2017

ENDEREÇO:

RUA GETULIO VARGAS, 50

BARRIO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

85450000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

04/09/2017

MUNICÍPIO:

CAMPO BONITO

FONE/FAX:

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA

12:04:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

185,04

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

185,04

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

FAIXA:

NÚMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NOM.	CBF.	CFOP.	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	24,89	27101259	060	5929	L	47,57	3,890	0,00	185,04	0,00	0,00	0,00
1 - ICMS já coberto anteriormente - ALIQ 28,00% BC R\$ 124,16 - ICMS R\$ 34,76														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: BAZ0996 KM 63838 0

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 04/09/2017, NÚMERO: 196462,

Tributos aproximados: R\$ 24,89 (13,45%) Federal, R\$ 53,66 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR: H4T2P7

63838 0

FORMA DE PAGAMENTO:

VISA ELECTRON: 185,05



Aplicação em poupança

Debitado

Nome
Agência 1350-1
Conta corrente 12806-8

Creditado

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

Assinado por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	01/09/2017 17:07:54
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	01/09/2017 17:08:42

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
 004751/17
 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: 17.08.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 7.037,65 280,00 6.757,65

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO 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: 17/08/17.

CLEUSA COSTA

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 17/08/17. Em / / .

Pague-se a importancia
 Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



Ofício 110/2017

Campo Bonito, 17 de agosto 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.

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia 18/08/2017.

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

Jandir Gregolon

Jandir Gregolon
Secretario de Saúde.

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

1350.1
5371-6



Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência 1350-1

Conta corrente 12806-8

Creditado

Nome APARICIO PIANA

Agência 1350-1

Conta corrente 510005371-9

Varição 0

Valor 280,00

Data Nesta data

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	17/08/2017 11:51:49
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	17/08/2017 11:52:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON.

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	913	1705300#19022000#REFEICAO RS25	1	UN	T3		25,00+
002	913	1705300#19022000#REFEICAO RS25	1	UN	T3		25,00+

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Chequepre 50,00

Vendedor: 1704 -
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 171754 Serie 2 Enissao 18/08/2017 14:31:01-

VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
41170824710124000129650020000822249000822247
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150

fms campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 206267
MD-5:E81FE406233BB6DC98294076D2B0C82E

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	T3		20,00+
002	912	1705300#19022000#REFEICAO RS20	1	UN	T3		20,00+

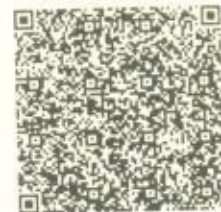
QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Chequepre 40,00

Vendedor: 1706 -
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 171427 Serie 2 Enissao 18/08/2017 05:05:50-

VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
41170824710124000129650020000820439000820435
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150

fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 205861
MD-5:E81FE406233BB6DC98294076D2B0C82E



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: 14/08/2017

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)	2	R\$ 190,00
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	10 OUTROS		
	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	2	R\$ 90,00
	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\$ 280,00
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 0,00
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		R\$ 0,00

Campo Bonito,

21 de agosto de 2017.


FUNCIÓNÁRIO


SECRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 004751/17
 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: 18.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 6.757,65 190,00 6.947,65

Item	Qty	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 190,00 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 4781/17 - AUTO POSTO CANAAN LTDA.	190,00	190,00

Total Geral
190,00

 ANGELA BISINELLA CATIANA NERI LOPES ORDENADOR DE DESPESA
 ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR(A)

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

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em / / . Em / / .

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

Banco
 Cheque: ()
 Debito bancario: ()



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

NOTA DE EMPENHO
 004781/17
 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: 2667 AUTO POSTO CANAAN LTDA CNPJ: 04.202.351/0001-36
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD. BR 277, KM 254 Fone: 42-34232180 IRATI

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 18.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 265.274,59 190,00 265.084,59

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	10,178L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:59659	3,93	40,00
02	38,169L		VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:59322		
			RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 4751/17)	3,93	150,00

Total Geral
190,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado -----
 CLEUSA COSTA Data: 18/08/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 18/08/17 . Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 

RECEB(EMOS) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.065.791
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 150,01



**POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA**

BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iratí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.065.791
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1708-04.202.351/0001-36-55-003-000.065.791-100.391.736-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170133499051 18/08/2017 04:41:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL I.E. DO SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ
9022458393 4202351000136

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO CNPJ/CPF 09169431000150 DATA DA EMISSÃO 18/08/2017

ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85450000 DATA DE SAÍDA 18/08/2017

MUNICÍPIO Campo Bonito FONE/FAX 4532331282 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:37:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00	0,00		0,00	150,01							
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	150,01							
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
			Sem Frete										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO								
38	A GRANEL		0,000 Kg		0,000 Kg								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST.
1	GASOLINA COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	38,171	3,9300	150,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
Referente NFC-e: 170088 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: Cartao: 150.01Motorista: // PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 59322													

RECEBI(EMOS) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.065.816
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 40,00

NFE
POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA
BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iratí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **I**
Nº 000.065.816
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1708-04.202.351/0001-36-55-003-000.065.816-100.391.905-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9022458393 4202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170133890470 18/08/2017 14:39:46

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
CNPJ/CPF: 09169431000150
DATA DA EMISSÃO: 18/08/2017
ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 85450000
DATA DE SAÍDA: 18/08/2017
MUNICÍPIO: Campo Bonito
FONE/FAX: 4532331282
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DE SAÍDA: 14:34:13

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				40,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: [blank]
FRETE POR CONTA: Sem Frete
CÓDIGO ANTT: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: [blank]
CNPJ/CPF: [blank]
ENDEREÇO: [blank]
MUNICÍPIO: [blank]
UF: [blank]
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
QUANTIDADE: 10
ESPÉCIE: A GRANEL
MARCA: [blank]
PESO BRUTO: 0,000 Kg
PESO LÍQUIDO: 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS	B. ST	V. ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00, Valor do ICMS: 0,00.	27101259	090	5929	L	10,178	3,9300	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 170203 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: A Vista: 40Motorista: // PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 59659

RESERVADO AO FISCO

POSTO
 04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA
 BR 277 KM 254 B S/N LINHA PINHO Irati/PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Cod.ço	Descrição	Unid	Un	Valor unit	Valor total
001	1	GASOLINA COMUM	38	L X 3,930	150,01	001
Qtde. Total de Itens						150,01
Valor total R\$						150,01

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Cartão de Crédito 150,01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4117 0804 2023 5100 0136 6500 1000 1702 0390 4170 1894
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.491/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM
 PO BONITO

NFC-e nº 000170008 Série 001 18/08/2017 04:41:00 Via Consumidor
 Protocolo de autorização: 141170983595942
 Data de Autorização: 18/08/2017 04:41:28



Val Aprox. Tributos R\$20,18 (13,45%) fonte 18PT
 ##810#E1922567#EF922806W#

OPERADOR: Alcindo
 Placa: BAZ9926 KM-59322

Tributos totais incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 20,18

POSTO
 04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA
 BR 277 KM 254 B S/N LINHA PINHO Irati/PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

#	Código	Descrição	Unid	Un	Valor unit	Valor total
001	1	GASOLINA COMUM	10	L X 3,930	40,00	001
Qtde. Total de Itens						40,00
Valor total R\$						40,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4117 0804 2023 5100 0136 6500 1000 1702 0390 4170 2047
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.491/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM
 PO BONITO

NFC-e nº 000170203 Série 001 18/08/2017 14:38:04 Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização



Val Aprox. Tributos R\$5,38 (13,45%) Fonte 18PT
 ##84#E1866793#EF866809W#

OPERADOR: Vitorio
 Placa: BAZ1096 KM-59659

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,38

AUTO POSTO CANAAN LTDA
 CNPJ: 04.202.351/0001-36
 NFC-e: 170088 Série: 1

CIELO VISA ELECTRON
 498442-0066-11/21
 POS=41015546 DOC=703462 AUT=116882
 VENDA A DEBITO

CIELO
 VISA ELECTRON

498442-0066-11/21
 2a VIA - CLIENTE

POSTO CIELO
 ROD BR 277 KM 257 BAIS 3500
 IRATI
 DOC 703462 AUT=116882
 18/08/17 04:41 GRU-C
 VENDA A DEBITO

VALOR: 150,01

A33G171148623381011
17/08/2017 11:52:24

do em poupança

ido

me

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

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 17/08/2017 11:51:49
JB533835 JANDIR R GREGOLON 17/08/2017 11:52:24

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
 004750/17
 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 TERCEIRO Conta: 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: 17.08.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 7.097,65 60,00 7.037,65

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/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: 17/8/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 23/8/17. ----- Em / / .
 Pague-se a importancia ----- Recebi a importancia -----
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 
 Cheque: ()
 Debito bancario: (M)



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\$ 60,00 (sessenta Reais), referente ao pagamento lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 14 a 17/08/2017, referente a transporte sanitário.



Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Secretário

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: 135.00
 Data: Nesta data

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMRICH 23/08/2017 10:19:32
 JB533835 JANDIR R GREGOLON 23/08/2017 11:02:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON



Transação registrada como pendente por ausência de assinaturas

Nome	Agência	Conta corrente	Variação	Valor	Data
APARICIO PIANA	1350-1	5371-6	51	135.00	Nesta data
F MUN SAUDE CAMPO BONITO	1350-1	12806-6			

Debitado

Creditado

A33G231004347263045
 23/08/2017 10:19:31

Conta corrente para poupança





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

NOTA DE EMPENHO
 004566/17
 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: 11.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 7.258,64 75,00 7.183,64

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/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	75,00	75,00

Total Geral
75,00

3

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido /
 Servico Prestado ----- -----
 CLEUSA COSTA Data: 11/08/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 23/8/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Aparício Piana, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 666.943.459-68, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 75,00 (setenta e cinco Reais), referente ao pagamento lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 07 a 11/08/2017, referente a transporte sanitário.

Aparício Piana

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

R. Olusa Costa

Secretário

Aplicação em poupança

Nome
 Agência 1350-1
 Conta corrente 12806-6

Debitado

Nome APARICIO PIANA
 Agência 1350-1
 Conta corrente 510005371-9
 Variação 0
 Valor 135,00
 Data Nesta data

Creditado

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH
 JB533835 JANDIR R GREGOLON

23/08/2017 10:19:32
 23/08/2017 11:02:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON

NFC-e

PANIFICADORA E CONFITARIA DOCE SONHO

RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL, PR - FONE: (45) 3048-6837

CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831561

RUA ROSA ZORTELA LOVISON

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRICO	QTD UN	VAL UNIT	VAL TOTAL
CAFE	5,00 UN	X 15,00	75,00

QTD Total de Itens: 1,00
 Valor Total R\$: 75,00
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 75,00

FORMA PAGAMENTO: VALOR PARCO 75,00

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fuzcelsa.pr.gov.br>
 41170801943170000160045004000026791898271235

CONSULTADOR CNPJ: 09.169.431/0001-50
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO - RUA GUI
 BARBOSA, 79 - CENTRO, CAMPO BONITO - PR
 NCC e nº: 2679 Setor: 1 11-08-2017 08:18:07
 Protocolo de Autorização: 141170939688676
 Data de Autorização: 11-08-2017 08:18:11

Titulados Titulos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 10,09
 - Nos e prazos aproximadamente: 10,09 de titulos Federais - Fofde - BPPF

Transação registrada como pendente por ausência de assinaturas

Nome	Agência	Conta corrente	Nome	Agência	Conta corrente
APARICIO PIANA	1350-1	5371-6	F MUN SAUDE CAMPO BONITO	1350-1	12806-6
		51			
		135,00			
		Nesta data			

Nome Agência Conta corrente
 Debitado
 Creditado

A33G231004247263045
 23/08/2017 10:19:31

Conta corrente para poupança





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

NOTA DE EMPENHO
 005496/17
 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: 12.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 2.685,74 60,00 2.625,74


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/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	60,00	60,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)

Total Geral
 60,00


 ORDENADOR DE DESPESA

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Pagamento-----
 Data: 12/09/17.

-----Ordem de Pagamento-----
 Em 22/09/17.

 Recibo -----
 Em / / .

 Pague-se a importancia
 Acima Processada

 Recebi a importancia
 Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco
 Cheque: ()
 Debito bancario:

3939



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

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\$ 60,00 (sessenta Reais), referente ao pagamento de café/lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 06, 08, 11 e 12/09/2017, referente a transporte sanitário.



Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Secretário

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 60,00
 Data Nesta data

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMERICH 22/09/2017 10:02:51
 JB533835 JANDIR R GREGOLON 22/09/2017 11:44:30

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

NFC-e
PANIFICADORA E CONFITARIA DOCE
SONHO

EMPRESA ZORILIA LOVISON
 CNPJ: 01.913.770/0001-66 - IE: 902.7831561
 RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - C/AS: AVILA -
 PR - Fone: (45)3038-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QUANTIDADE	DESCRITIVO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	LANCHE	60,00	60,00
1	LANCHE	15,00	15,00
Qtd. Total de Itens			1,00
Valor Total R\$			60,00
Desconto R\$			0,00
Valor a Pagar R\$			60,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO
Indicador			60,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 A11700019431 | 000001600500 | 0000000001075810380

COSSA MACHO CNPJ: 09.169.431/0001-50
 AVENIDA ANTONIO DE SALES, 100 - CAMPO BOSSO - RUA RIO
 MARCOS, 70 - CENTRO, CAMPO BOSSO - PR
 NPE e nº 3003 - Série 1 - 12/09/2017 - 08:30:42
 Protocolo de Autenticação: 141171077-110745
 Data de Autenticação: 12/09/2017 08:30:46





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

NOTA DE EMPENHO
 004117/17
 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: 28.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 10.893,33 75,00 10.818,33

Item	Qty	Unit	-----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/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	75,00	75,00

Total Geral
75,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: 28/07/17.

JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 01/08/17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

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



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\$ 75,00 (setenta e cinco Reais), referente ao pagamento lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 24 a 28/07/2017, referente a transporte sanitário.



Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Secretário

Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência: 1350-1

Conta corrente: 12806-6

Creditado

Nome: APARICJO PIANA

Agência: 1350-1

Conta corrente: 510005371-9

Varição: 0

Valor: 210,00

Data: Nesta data

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMRICH 01/08/2017 13:22:52

JB533835 JANDIR R GREGOLON 01/08/2017 13:29:55

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

NFC-e
PANDE ADORA E CONFETARIA DOCE
SONHO

END: R. G. S. ZORRILLA CATARON
CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027841564
RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - C. AS. VARELA
PR - Fone: (43)3038-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VAL UNIT	VAL TOTAL
3	LANCHE	5,00 UN	X 15,00	75,00

Qtd Total de Itens: 4

Valor Total R\$: 75,00

Desconto R\$: 0,00

Valor a Pagar R\$: 75,00

FORMA PAGAMENTO: VALOR PARCO

Debitado: 75,00

Consulte pela chave de Acesso em
http://www.fazenda.gov.br
Atr: 01.01.01170001000150010000025271134762100

CONSULTADOR CNPJ: 09.169.434.0001-50
FRENZARDINO DE SAUDE CAMPO BONITO - RUA RUI
BARROSA, 70, CENTRO, CAMPO BONITO - PR
NFC-e nº: 2527 - Série: 1 - 28-07-2017 - 08:36:10
Protocolo de Autorização: 141170877-82235
Data de Autorização: 28-07-2017 08:36:14



Endereço: Todos Incidentes (1) em Presencial 12.741.201.21 R\$ 10,00
- Venc. e poupança aproximadamente: 10/09 de tributos federais. Fonte:
BPF
Elydens Sistemas (43) 3035-7688 - www.elydens.com.br



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

NOTA DE EMPENHO
 006001/17
 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: 27.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----
 30.000,00 1.986,24 280,00 1.706,24


Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO 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



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

Total Geral
 280,00


 ORDENADOR DE DESPESA

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 Data: 27/09/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento
 Em 27/09/17.
 Recibo
 Em / / .

Pague-se a importancia
 Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH
 SECRETARIA FINANCAS

Recebi a importancia
 Acima Processada

 ASSINATURA CREDOR

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



Ofício 137/2017

Campo Bonito, 27 de setembro 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

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia de hoje, 27/09/2017

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.

1370-1
5371-G

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 RUA BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRAI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086439

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

Item Codigos	Qtde	Un	VI	Unit(REF)	ST	VI. Item(REF)
001 914 7053506	30	UN	30,00		3	30,00
QTD. TOTAL DE ITENS						
VALOR TOTAL R\$ 30,00						
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro						

Trab. apor. R\$ 5,30 Fed. 5,40 Est
 Fonte: 1881/empresario.com.br 17.2.B S-AGRA
 Vendedor: 1716
 Numero 3575 Serie 4 Emissao 28/09/2017 04:43:25-VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
 v.br

CHAVE DE ACESSO
 41170924710124001246500300007420100074216
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09180431000150

FMS (CNPJ) 201111



Protocolo: 1411714745528 28/09/2017 04:39:57
 Cód: 43109

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 RUA BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRAI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086439

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

Item Codigos	Qtde	Un	VI	Unit(REF)
001 915 1105300	35	UN	35,00	
QTD. TOTAL DE ITENS				
VALOR TOTAL R\$ 35,00				
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro				

Trab. apor. R\$ 5,30 Fed. 5,40 Est
 Fonte: 1881/empresario.com.br 17.2.B S-AGRA
 Vendedor: 1716
 Numero 22411 Serie 5 Emissao 28/09/2017 17:35:02-VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
 v.br

CHAVE DE ACESSO
 41170924710124001246500300007420100074216
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09180431000150

FMS (CNPJ) 201111



Protocolo: 14117150332887 28/09/2017 17:31:36
 Cód: 206767

PANTICADORA E LANCHONETE POTE DE MEL LTDA ME
 CNPJ: 78.155.843/0001-54
 RUA CONSELHEIRO ARAUJO, 168 CENTRO CURITIBA/PR

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

Cod	Descricao	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
1012	CAFE COM LEIT	1	UN	3,80		3,80
1124	MISTO/QUEIJO	1	UN	5,80		5,80
Qtd. total de itens						
Valor total R\$ 9,60						
Desconto R\$ 1,92						
Valor a pagar R\$ 7,68						
FORMA DE PAGAMENTO						
DINHEIRO VALOR PAGO R\$ 7,68						

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFce?>

4117 0978 1558 4300 0154 6500 4000 0513 3410 0051 3345

CONSUMIDOR (CPF/CNPJ): 09.159.431/0001-50 - FMS DE CAMPO BONITO

NFC-e num: 000051334 - Serie: 004
 Emissao: 28/09/2017 09:27:17
 Protocolo de Autorizacao: 141171148152097
 Data de autorizacao: 28/09/2017 09:27:19



SENHA: 6204
 MD5: 771C5249227D265A9E2FD23608A30D4
 Url: http://www.dalicatech.com.br
 pa: R\$ 0,00 (Fonte: 1881)

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

RECEBEMOS DE BRAUSIMAR ALIMENTACAO LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e N° 177 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO	VLR TOTAL NOTA 32.63	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRAUSIMAR ALIMENTACAO LTDA  RUA DOUTOR FAIVRE, 259 CENTRO CURITIBA - PR 80060140 (41) 3262-1027		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 177 SÉRIE 001 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0903 3333 9200 0107 3500 1000 0001 7710 0000 9639 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CPF/CNPJ 03.333.392/0001-07	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170158480897 28/09/2017 14:14:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		
9019058198			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO		CPF / CNPJ 09.169.431/0001-50	DATA DA EMISSÃO 28/09/2017
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/09/2017
MUNICÍPIO CAMPO BONITO	UF PR	FONE / FAX () -	INSCRIÇÃO ESTADUAL 04104055
		CEP 04104055	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:14:08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 32,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	RENK / DIVE
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
1	REFEICAO	21069090	0102	5102	PC	1,00	32,63	0,00	32,63	0,00	0,00		0,00
TRIB APROX R\$: 1,37 FEDERAL PONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.CO S3A6R4													

DADOS ADICIONAIS

TRIB APROX R\$: 1,37 FEDERAL PONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.CO S3A6R4 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 123/2006 PROCON-PR - WWW.PROCON.PR.GOV.BR - RUA PRESIDENTE FARIA, 431, CENTRO, CURITIBA/PR - 0800-41-1512 NÃO PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS	FISCO
---	-------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/09/2017 14:14:18

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: 29/09/2017
 OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE SANITÁRIO

	ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANTIDADE DE COMBUSTIVANTES	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\$ 172,00
	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)	4	R\$ 105,31
	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\$ 277,31
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO			R\$ 280,00
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)			R\$ 2,69
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)			

Campo Bonito,

29 de setembro de 2017.



 FUNCIONÁRIO



 SECRETÁRIO



Aplicação em poupança

Ddebitado

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

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON 27/09/2017 11:28:36
JB533815 VANIA T KEMMRICH 27/09/2017 11:29:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH



Aviso de lançamento

A336021123818974010
02/10/2017 11:37:46

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

Data 29/09/2017 Valor R\$ 2,69 (2)

Importe referente a Depósito Online: agência de origem 8342, documento 83.421.929.200.188, lote 19292, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima. (Dois reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: VANIA T KEMMRICH em 02/10/2017 11:37:46



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

NOTA DE EMPENHO
 006001/17
 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: 29.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 564,51 174,71 739,22

Item	Qty	Unit	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS R\$ 172,02 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 6045/17 - AUTO POSTO COLOSSAL MERCES LTDA E R\$ 2,69 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 29/09/17.	174,71	174,71

Total Geral
174,71

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido *[Signature]*
 Servico Prestado ----- Data: *29/09/17*

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

 Banco
 Cheque: ()
 Debito bancario: ()



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

NOTA DE EMPENHO
 006045/17
 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: 3881 AUTO POSTO COLOSSAL MERCESLTDA CNPJ: 23.859.521/0001-02
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: RUA MARTIM AFONSO 700 MERCES Fone: CURITIBA

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 28.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 194.906,49 172,02 194.734,47

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	45,281		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:73474 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.(EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6001/17)	3,79	172,02

ANGELA BISINELLA ENCARGADO SERVICOS
 CATIANA NERI LOPES CONTADOR(A)
 Total Geral 172,02
 ORDENADOR DE DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Liquidacao
 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 Data: 28/09/17.

Ordem de Pagamento Recibo
 Em 29/09/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: x



Aplicação em poupança

Debitado

Nome
Agência 1350-1
Conta corrente 12806-8

Creditado

Nome APARECIDO PIANA
Agência 1350-1
Conta corrente 510005071-9
Variação 0
Valor 280,00
Data Nesta data

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON 27/09/2017 11:28:36
JB533815 VANIA T KEMMRICH 27/09/2017 11:29:16

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533815 VANIA T KEMMRICH

AUTO POSTO COLUSSAL MERCES LTDA
CNPJ: 2385821000102 - IE: 9071756893
RUA MARTIN AFONSO, 700
MERCES CURITIBA

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

Código	Descrição	Quant.	Unidade	Total
8277	GASOL COMUM	45,281	3,799	172,020
320102001	0600200			1,000
Vale Total de Itens:				172,020
Valor Total R\$:				172,020
Forma de Pagamento				172,020
LINEA INQ				

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
Val. aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 82,45 Estadual, 0,00 Municíp
a1. Fonte: 18P1
Mês: 09 vencim: 318170,489 VENC: 318224,770

Operador: BIANCA PLOCA : 892-0998 odometro : 73.474
VALOR TROCO R\$: 29,98
EMISSAO NORMAL
Número: 57369 Série: 3 EMISSAO: 28/09/2017 07:11:28
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO

4117042385821000102530000573691598586820

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTABELECIDOR: 091694310001950 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE
CAMPO BONITO
RUA RUI BARBOSA 70 MERCES CURITIBA
CONSULTE VIA LEITOR DE QR CODE



Protocolo de Autorização: 141117110782506 28/09/2017 11:30