



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

NOTA DE EMPENHO
 001139/17
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 0 Recursos Ordinarios (Li
 Orgao: 07 SECRETARIA DE ACAO SOCIAL Unid: 01 Departamento de Acao Social
 Dotacao: 082440007.2.015.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 589
 Credor: 3958 CLAUDILAINE FATIMA BORGES DOMINGUES CNPJ: 081.275.429-89
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:59408-3
 Endereco: RUA GASPAR DUTRA 155 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 22.03.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 10.000,00 6.369,92 30,00 6.339,92

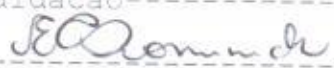
Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) CLAUDILAINE F B DOMINGUES, OCUPANTE DO CARGO DE CHEFE DA DIVISAO DE ACAO SOCIAL LOTADO NA SECRETARIA DE ACAO SOCIAL, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - COPIA DE CHAVES PARA O CLUBE DO IDOSO.	30,00	30,00

Total Geral
30,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS


 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)


 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK
 ORDENADOR DE DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido / Liquidacao
 Servico Prestado  Data: 22/03/17
 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK

Ordem de Pagamento / Pagamento
 Em 17/04/17. Em / / . Recibo

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

Banco 3867
 Cheque: ()
 debito bancario:



Município de
CAMPO BONITO

Administrando com o povo

2017 a 2020


SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Claudilaine Fatima Borges Domingues, ocupante do cargo de chefe da divisão de ação social, inscrito no CPF sob o nº081.275.429-89, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$30,00 (trinta reais), referente ao pagamento de três (3) copias de chaves, para o clube do idoso efetuado em 22/03/2017.



Funcionário (a)

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Secretário (a)

Eliane de Camargo Dominiak
Secretaria de Ação Social
CPF 689 444 469-20
Portaria 008/2017 05/01/2017

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS PAZINATO & CIA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		Nº 172
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUIZ CARLOS PAZINATO & CIA LTDA ME RUA JOSE SAMPAIO, sn - Centro Guaraniacu - PR CEP: 85.400-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 172 SÉRIE 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCOS 
		CHAVE DE ACESSO 41170377867729000194550010000001721221772029 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170046388286 22/03/2017 15:04:18
--------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4070077863	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 77.867.729/0001-94
----------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO		80.869.621/0001-45	22/03/2017 15:03:18
ENDEREÇO RUA PREFEITO ROBERTO GRASSI, 252	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 85.450-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Campo Bonito	FONE / FAX	UF PR	HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	0 - À VISTA 1 - À PRAZO 2 - OUTROS 0
--------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	30,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - OUTROS 9 - SEM FRETE 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
3	CHAVES YALE DIVERSAS	83017000	0103	5102	LIN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1350-1
Conta corrente 217397-2 PREE MUN CAMPO BONITO/PM

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 594083
CPF 081.275.429-89
Nome favorecido CLAUDILAINE FATIMA BORGES DOMINGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 41.704
Valor 30,00
Data transferência 17/04/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6EC0ACFA932F1FA8

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	17/04/2017 09:33:31
	JB533814 ANTONIO C DOMINIAK	17/04/2017 10:28:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533814 ANTONIO C DOMINIAK