



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

NOTA DE EMPENHO  
 002993/17  
 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: 2301 DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAN CNPJ: 015.362.569-43  
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610697-8  
 Endereco: ESTRADA PRINCIPAL S/N ALTO CAN Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 14.06.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 15.842,69 20,00 15.822,69

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE 01 REFEICAO AO FUNCIONARIO(A) DILAIR SILVEIRA LIEBMAN, 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.	20,00	20,00

Total Geral  
20,00

  
 -----  
 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: 15/06/17 .

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 22/6/17 . 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)

CNPJ: 09.469.431/0001-50  
Rua Santo Onofre  
CAMPINA DO PRAIEIRO - PR  
(45)3228-6500

**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	ALMOÇO	
1 UN	20,00	20,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1
Valor Produtos:		20,00
Descontos:		0,00
Acréscimos:		0,00
VALOR A PAGAR		20,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	20,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012): 6,42

Empresa Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado  
tributos R\$6,42 (32,10%) Fonte: IBPT

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000 032 531 - Serie: 002  
Emissão: 15/08/2017 - Via do Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4117 0615 0707 6800 0109 6500 2000 0329 3110 0178 1325

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 09.469.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141170894418808 15/06/2017 12:15:40



### SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 015.362.569-43, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 20,00 (VINTE Reais), referente ao pagamento de 01 almoço, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 15/06/2017, referente a transporte sanitário.

*Dilair A S Liebmam*

-----  
**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

*[Handwritten signature]*

-----  
**Secretário**

DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

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

Creditado:

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV): 5830 GUARANACU  
Conta corrente (com DV): 6106978  
CPF: 015.362.569-43  
Nome favorecido: DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM  
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento: 62.205  
Valor: 20,00  
Data transferência: 22/06/2017

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB: F4A2DCE7D5F22C56

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMRICH  
JB533835 JANDIR R GREGOLON

22/06/2017 08:59:38  
22/06/2017 09:06:49

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Transação efetuada com sucesso

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	22/06/2017 08:59:38
Autenticação SISBB	F4A2DCE7D5F22C56	
*C* - CNPJ diferente		
Data transferência	22/06/2017	
Valor	20,00	
Número documento	62.205	
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE	
Nome favorecido	DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM	
CPF	015.362.569-43	
DV		
Conta corrente (com DV)	6106978	
Agência (sem DV)	5830 GUARANACU	
Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.	
Conta corrente	12806-6 F. MUN. SAUDE CAMPO BONITO	
Agência	1350-1	

DOC ou TED Eletrônico



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

NOTA DE EMPENHO  
 003434/17  
 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: 2301 DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM CNPJ: 015.362.569-43  
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610697-8  
 Endereco: ESTRADA PRINCIPAL S/N ALTO CAN Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 01.07.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 12.283,72 10,00 12.273,72

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) DILAIR SILVEIRA LIEBMAN, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICIO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	10,00	10,00

Total Geral  
10,00

  
 -----  
 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: 01/07/17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 06 / 07 / 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: X

## NFC-e

### PANIFICADORA E CONFETARIA DOCE SONHO

IRCY 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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	LANCHE			
	1,00 UN - X		10,00	10,00
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				10,00
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				10,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro				10,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

44117070194317000016065001000002257144482068

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.451/0001-50

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO - RUA RUI  
BARBOSA, 70, CENTRO, CAMPO BONITO - PR

NFC-e nº 2257 Série 1 01/07/2017 10:20:44

Protocolo de Autorização: 141170700973510

Data de Autorização: 01/07/2017 10:20:50



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,35  
- Valor pago aproximadamente: 1,35 de tributos federais. Fonte:  
IBPT



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

## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 015.362.569-43, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 10,00 (Dez Reais), referente ao pagamento de 01 lanche, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 01/07/2017, referente a transporte sanitário.

*Dilair AS Lieberman*

**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

*[Assinatura]*

**Secretário**

DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

Agência: 3350-1  
Conta corrente: 12806-6 - F. MUN. SAUDE (CAMPO-BONITO)

Creditado:

Banco: 237 - BANCO BRABERCO S.A.  
Agência (sem DV): 5830 - GUARAPUAVA  
Conta corrente (com DV): 0108078  
CPF: 015.362.569-43  
Nome favorecido: DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM  
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento: 70.602  
Valor: 10,00  
Data transferência: 06/07/2017

\*CNPJ beneficiário:

Autenticação SISBB: D9CFBD662CDB91E8

Assinado por: JB533835 JANDIR R. GREGOLON 06/07/2017 10:12:00  
JB533815 VANIA T. KEMMRICH 06/07/2017 10:19:11

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T. KEMMRICH