



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

NOTA DE EMPENHO  
 005342/17  
 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: 04.09.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 2.226,23 21,43 2.204,80

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 NOVA AURORA E MEDIANEIRA NAS DATAS DE 01 E 04/07/17 NO TRANSPORTE SANITARIO.	21,43	21,43

Total Geral  
21,43

*3*  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*  
 CATIANA MERI LOPES  
 CONTADOR(A)

*661*  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido / Servico Prestado  
 -----  
 CLEUSA COSTA  
 Data: 04/09/17.

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 12/09/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia ----- Recebi a importancia  
 Acima Processada ----- Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: *8*

A. P. DA S. DE ARAUJO E CIA LTDA - ME  
CNPJ: 26424125000132 / IE: 9073471173  
AV. PARANA, 161 - CENTRO - Nova Aurora/PR

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

Detalhe da Venda				
ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL. UNIT (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
QTDE	UNID	X		
001	203	LANCHE		
1	UNI	X	10,00	10,00
-----				
QTD. TOTAL ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				10,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				10,00

Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$

Número:584 Série:0 Emissão:04/09/2017 09:59:55

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO

4117 0926 4241 2500 8132 6500 0000 0005 0416 2204  
3405

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ/ID Estrang.: 09169431000150 - FUNDO  
MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141171042719339 04/09/2017  
10:00:06

\*\* Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe \*\*

PIZZATOLO BAR  
CNPJ: 79.971.982/0001-18  
FONE: 4532644162  
AV. BRASILEIA 1700, CENTRO,  
Medianeira, PR

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

Não permite aproveitamento de crédito  
de ICMS

MESA 9			
Cod Descrição	Qtde un	Subtotal	
3 BUFFET ESPECIAL	0,28kg	8,93	
24 AGUA MINERAL S/GAS	1un	2,50	

QTD. TOTAL DE ITENS 1,28

VALOR TOTAL R\$ 11,43

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
DINHEIRO 11,43

Informação dos Tributos Totais  
Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)  
R\$ 3,73

AREA DE MENSAGEM FISCAL  
EMITIDA EM CONTINGENCIA

Numero 18484 Serie 1 Emissao 01/09/  
2017 12:54:45

Consulte pela Chave de Acesso em [http://  
www.fazenda.pr.gov.br/](http://www.fazenda.pr.gov.br/)

CHAVE DE ACESSO

4117 0979 9719 8200 0119 6500 1000  
0184 8490 0018 4842

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 09.169.431/  
0001-50

MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



CL-ex:1610

01/09/17 12:54



### 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\$ 21,43 (vinte e um Reais e quarenta e três centavos), referente ao pagamento de 01 lanche, quando em viagem as cidades de Nova Aurora-PR e Medianeira-PR na data de 01 e 04/09/2017, referente a transporte sanitário.

*Dilair AS Liebmam*

-----  
**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

*pl GG y*

-----  
**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 GUARANIACU  
 Conta corrente (com DV) 6106978  
 CPF 015.362.569-43  
 Nome favorecido DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 91.210  
 Valor 21,43  
 Data transferência 12/09/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6BFBCB707328BFDC

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 12/09/2017 16:34:43  
 JB533835 JANDIR R GREGOLON 12/09/2017 16:47:42

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

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 GUARANIACU

Conta corrente (com DV) 6106978

CPF 015.362.569-43

Nome favorecido DILAIR ANTONIA SILVEIRA LIEBMAM

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 91.210

Valor 21,43

Data transferência 12/09/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6BFBCB707328BFDC

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 12/09/2017 16:34:43

JB533835 JANDIR R GREGOLON 12/09/2017 16:47:42

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON