



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

NOTA DE EMPENHO
 005640/17
 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

Fornecedor: 3213 POSTO FAROL DO PARQUE LTDA. CNPJ: 84.831.478/0001-53
 Inscricao: 000 Ag: C/C:
 Endereço: BR 277 Fone: 41-32735470 ROD CURITIBA/PONTO G

Emissao: 16.09.2017
 Data:
 Licitacao: Nao se Aplica / Contrato:
 --Valor Orcado-- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 200.953,91 170,62 200.783,29

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|---------|-----|--|----------------|-------------|
| 1 | 43,861L | | GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:68261 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5618/17) | 3,89 | 170,62 |

Total Geral
170,62


 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS


 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: 16/09/17.

JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 18/09/17. Em / / .

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

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



DGC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 91.501
Valor 280,00
Data transferência 15/09/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6ADD9392031244EC

Assinada por JB533815 VANIA T. KEMMIRICH 15/09/2017 16:52:49
JB533835 JANDIR R. GREGOLON 15/09/2017 16:54:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R. GREGOLON.

CNPJ: 84.831.478/0001-53 Posto Farol do Parque Ltda
ROD. CURTIBA PONTA GROSSA-BR277, 3050, SANTO
INACIO, CURTIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

| * 9 - DESCONTOS | | QTD | UN | VL UN | VL TOTAL |
|-----------------|------------------|--------|----|-------|----------|
| 001 | GASO. INA Consum | 43.861 | L | 3,89 | 170,62 |

QTD TOTAL DE ITENS 1

| | |
|--------------------|--------|
| Valor Produtos | 170,62 |
| Descontos | 0,00 |
| Acrescimos | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | 170,62 |
| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR |
| Dinheiro | 170,62 |

Consulte pela chave de acesso em:

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

4117 0908 8314 7800 0153 6500 1000 6062 8096 8492 3003

CONSUMIDOR CNPJ: 08.169.431/0001-50 F. M. S. PRF.,
MUNICIPAL CAMPO BONITO

NFC-e nº: 000.606.280 - Série: 001
Emissão: 16/09/2017 - Via do Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização



Tributos Incidenciais (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 72,41
PLACA: BAZ0986 KM: 68261 Trib aprox R\$: 22,94 Federal e
49,47 Estadual. Fúte-IBPTremesometro.com.br M215PB
ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
conforme artigo 412 do RICMS/2000-SP 033.0017
Dados do abastecimento: nBico 4, nBomba 1, nTanque 3,
vEncini 640599,630, vEncFin 640643,490.
DANFE EM CONTINGÊNCIA. IMPRESSO EM DECORRÊNCIA
DE PROBLEMAS TÉCNICOS



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

NOTA DE EMPENHO
 005618/17
 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: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6
 Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 15.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 2.345,74 280,00 2.065,74

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | | VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICIO 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
 Data: 15/09/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 15/09/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

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



Ofício 131/2017

Campo Bonito, 15 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 Douglas J Teixeira .

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia 16/09/2017.

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.

0727
38340-6
087 072 939.09



DGC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 91.501
Valor 280,00
Data transferência 15/09/2017

C - GNP-I diferente

Autenticação SISBB 6ADD8392031244EC

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinado por | JB533815 VANIA T KEMMRICH | 15/09/2017 16:52:49 |
| | JB533835 JANDIR R. GREGOLON | 15/09/2017 16:54:51 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R. GREGOLON



Município de CAMPO BONITO

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIÓNÁRIO: DOUGLAS J TEIXEIRA

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 16/09/2017

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\$ 170,62 |
| | 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\$ 101,99 |
| | 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\$ 272,61 |
| | VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO | R\$ 280,00 | |
| | IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO) | | R\$ 7,39 |
| | IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO) | | |

Campo Bonito,

18 de setembro 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
 005618/17
 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: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6
 Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 18.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 1.991,74 178,01 2.169,75

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | | VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS (R\$ 170,62 EMPENHO DE COMBUSTIVEL - POSTO FAROL DO PARQUE E R\$ 7,39 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 18/09/17. | 178,01 | 178,01 |

Total Geral
 178,01

AB
 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]
 ORDENADOR DE DESPESA

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

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Em Recibo
 Em 18/09/17. Em / / .

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

Banco
 Cheque: ()
 Debito bancario: ()

CNPJ: 07.711.127/0001-68 LANCHONETE XING LONG LTDA
ME

AV. SILVA JARDIM 1779 - REBOUCAS - CURITIBA - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod. Descrição Qtd. UN V. Unit V. Total

| | | | | |
|---------------------|------------------|-----|-------|----------------|
| 1 | ALMOÇO LIVRE 1 | UND | 15,00 | 15,00 |
| 3 | AGUA MINERAL 1 | UND | 3,00 | 3,00 |
| 2 | COCA COLA LATA 1 | UND | 4,00 | 4,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | 003 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | 22,00 |
| FORMA PAGAMENTO | | | | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro | | | | 22,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.dfeportal.fazenda.gov.br/dfe-portal/dfe/servico/consultaNFCe>

4117-0807-7111-2700-0168-6560-3000-0006-8714-1087-4343

CONSUMIDOR CNPJ: 09.168-437/0001-50 - FUNDOS

MUNICIPAL DESALDE DE CAMPO

Rua: 1 - CENTRO - 80000-000 CURITIBA - PR

NFC-e nº 687, Série 3 16/09/2017 11:48:30

Protocolo de autorização

Data de autorização 16/09/2017 11:48:09



NFC-e /Carregado Volte Sempre!

Para obter mais informações consulte o site www.dfeportal.fazenda.gov.br

I. V. L. COMERCIO DE ALIMENT

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9472068489

DAVE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final
Este permite aproveitamento de crédito de ICMS
Item Código Descrição V. Unit (R\$) ST V. Item (R\$)

| | | |
|--|--------|-------|
| 001 915 17053008190220004REFEICAO RS 3 | 100 13 | 35,00 |
|--|--------|-------|

| | |
|---------------------|------------|
| QTD. TOTAL DE ITENS | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | 35,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR PAGO |
| Dinheiro | 35,00 |

Vendedor: 1705
Número 214533 Ser vie 3 Ruaçao 16/09/2017 11:48:30
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4117082471012400012946560300009727131000726110

CONSUMIDOR

CNPJ: 09169431000150

Fim de campo bonifio

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 141171086278374 16/09/2017 04:12:35

MU-5-E81FE4062338F60C-EC98294076D280C82F

I. V. L. COMERCIO DE ALIMENT

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9472068489

DAVE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final
Este permite aproveitamento de crédito de ICMS
Item Código Descrição V. Unit (R\$) ST V. Item (R\$)

| | | |
|--|--------|-------|
| 001 912 17053008190220004REFEICAO RS20 | 100 13 | 20,00 |
| 002 912 17053008190220004REFEICAO RS20 | 100 13 | 20,00 |
| 003 1084 0300600822021000REFEIGERIANTE | 100 F1 | 4,99 |

| | |
|---------------------|------------|
| QTD. TOTAL DE ITENS | 3 |
| VALOR TOTAL R\$ | 44,99 |
| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR PAGO |
| Dinheiro | 44,99 |

Vendedor: 1705
Número 214533 Ser vie 3 Ruaçao 16/09/2017 11:46:12-VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4117082471012400012946560300009727131000727133

CONSUMIDOR

CNPJ: 09169431000150

Fim de campo bonifio

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 14117108673636 16/09/2017 14:02:47

MU-5-E81FE4062338F60C-98294076D280C82E



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

NOTA DE EMPENHO
 004749/17
 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: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6
 Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 17.08.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 7.117,65 20,00 7.097,65

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | | VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, 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.  Data: 17/08/17
 CLEUSA COSTA

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

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



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

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Douglas Junior Teixeira, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 087.072.939-09, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 20,00 (VINTE REAIS CENTAVOS), referente ao pagamento de lanche, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 17/08/2017, referente a transporte sanitário.

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087 072 939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 82.301
Valor 20,00
Data transferência 23/08/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB F5965C9E0C0FB8F8

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 23/08/2017 10:20:38
JB533835 JANDIR R GREGOLON 23/08/2017 11:02:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Usuário: JB533815 VANIA T KEMMRICH

Pendência número: 568567094

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas

C - CNPJ diferente

Data transferência 23/08/2017

Valor 20,00

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA

CPF 087 072 939-09

Conta corrente (com DV) 383406

Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S A

Creditado

Conta corrente 12806-6 F MUN SAUDE CAMPO BONITO

Agência 1350-1

Debitado

A33G231004347263048
23/08/2017 10:20:37

DOC Eletrônico



NFC-e

UNIFICADORA E CONFETARIA DOCE SONHO

TRCT ROSA ZORTEA ROVERSON
CNPJ: 01.943.170/0001-60 - IE: 9027831564
RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL -
PR - Fone: (45)3038-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| QTD. UN. | VAL. UNIT. | VAL. TOTAL |
|-------------------|------------|------------|
| 1 | 20,00 | 20,00 |
| 100 UN. N | | |
| 100 | | 1,00 |
| | | 20,00 |
| | | 0,00 |
| | | 20,00 |
| TOTAL A PAGAMENTO | | VALOR PAGO |
| Único | | 20,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4417080194317000160650010000027441266005892

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431-0001-50
LIMNOC MUNICIPAL DE SAULHE CAMPO BONITO - RUA RUI
BARBOSA, 70 - CENTRO, CAMPO BONITO - PR

NFC-e nº 2743 - Série 1 - 17/08/2017 08:33:36

Protocolo de Autorização: 141170965264455

Data de Autorização: 17/08/2017 08:33:40



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,69
- Valor pago(a) aproximadamente: 2,69 de tributos federais. Fonte:
IBPT



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

NOTA DE EMPENHO
 004632/17
 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: 3213 POSTO FAROL DO PARQUE LTDA. CNPJ: 84.831.478/0001-53
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: BR 277 Fone: 41-32735470 ROD CURITIBA/PONTO G

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 14.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 265.867,38 143,39 265.723,99

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|---------|-----|---|----------------|-------------|
| 01 | 37,834L | | GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:58110 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. | 3,79 | 143,39 |

Total Geral
143,39



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS




 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

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

 Data: 14/08/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 15/08/17. Em / / .
 Pague-se a importancia 
 Acima Processada ----- Recebi a importancia
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

Agência: 1350-1
Conta corrente: 12806-E

Creditado:

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
Agência (sem DV): 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV): 383406
CPF: 087.072-939-09
Nome favorecido: DÓUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 81.501
Valor: 209,38
Data transferência: 15/08/2017

*C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB: 557320BAAA791F06

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMIRICH
JB533835 JANDIR R GREGOLON

15/08/2017 13:40:32
15/08/2017 13:45:45

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON

CNPJ: 84.831.478/0001-53 Posto Farol do Parque Ltda
ROD CURITIBA PONTA GROSSA-BR277, 3050, SANTO
INACIO, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # | COD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN | VL TOTAL |
|-----|-----|------------------|-----|----------|--------|----------|
| 001 | T | GASOLINA Comum 3 | 834 | L x 3,79 | 143,39 | 143,39 |

QTD. TOTAL DE ITENS: 1


Valor Produtos: 143,39
Descontos: 0,00
Acréscimos: 0,00
VALOR A PAGAR: 143,39

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR
Dinheiro

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

4117.0884.8314.7800.0153.6500.1000.5776.3812.2768.9624

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

QR Code: 
NFC-e nº: 000.577.638 - Série: 001
Emissão: 14/08/2017 - Via do Consumidor
Protocolo de Autorização: 141170952937905 14/08/2017 09:48:49

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 60,86
PLACA: BAZ-0896 KM. 58110 - Trib aprox R\$: 19,28 Federal e
41,58 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8
ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
conforme artigo 412 do RICMS/2000-SP
Dados do abastecimento: nBico.1. nBomba.1. nTanque.3.
vEncFin:400712.960. vEncFin:400750.790.



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

NOTA DE EMPENHO
 004633/17
 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: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6
 Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 14.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----
 30.000,00 7.183,64 65,99 7.117,65

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | | RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE REFEICOES AO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. | 65,99 | 65,99 |

Total Geral
65,99




 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS




 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado -----  ----- Data: 14/08/17
 CLEUSA COSTA

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em / / . Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco
 Cheque: ()
 Debito bancario: ()

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 | 915 | 1705300019022000#REFEICAO RS 3 | 1 | UN T3 | | | 35,00+ |
| 002 | 1047 | 2804300022021000#REFRIGERANTE | 1 | UN F1 | | | 5,99+ |

QTD. TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 40,99
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Cheque 40,99

Vendedor: 1705 -
 EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 Numero 167427 Serie 2 Emissao 14/06/2017 12:19:11-
 VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
 41170824710124000129650020000799249000799241
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

Im de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 COD: 200993
 MD-5: E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E

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

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 | 1705300019022000#REFEICAO RS25 | 1 | UN T3 | | | 25,00+ |

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

Vendedor: 1707 -
 EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 Numero 185665 Serie 3 Emissao 14/08/2017 08:30:43-VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
 41170824710124000129650030000594699000594694
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

Im de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 COD: 225301
 MD-5: E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E



SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Douglas Junior Teixeira, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 087.072.939-09, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 209,38 (DUZENTOS E NOVE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS), referente ao pagamento de lanche, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 14/08/2017, referente a transporte sanitário.

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

38740-5
087.072.939-09



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 749 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 81.501
Valor 209,38
Data transferência 15/08/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 557320BAAA791F06

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 15/08/2017 13:40:32
JB533835 JANDIR R GREGOLON 15/08/2017 13:45:45

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
 005328/17
 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: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6
 Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 04.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 2.506,23 280,00 2.226,23

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | | VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICIO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. | 280,00 | 280,00 |

Total Geral
 280,00

3

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

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

 CLEUSA COSTA
 Data: 04/09/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 04/09/17. ----- Em / / .
 Pague-se a importancia ----- Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco *3739*
 Cheque: ()
 Debito bancario: *X*



Oficio 123/2017

Campo Bonito, 04 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 Douglas J Teixeira.

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia 05/09/2017.

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

p/ Oliva Costa

Jandir Gregolon
Secretario de Saúde.

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

748
0727
38340-6
027-72939-0P



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 90.401
Valor 280,00
Data transferência 04/09/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB EF79AC7D49E5E592

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH
JB533835 JANDIR R GREGOLON

04/09/2017 16:50:51
04/09/2017 16:52:22

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

I. V. L. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RUD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9672086489

CHAVE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Item Código Descrição
Qtde. UN. VL. Unit (R\$) ST VL. Item (R\$)

| | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------|--------------|
| 001 04 17053104 19022000 | REFEICOES 3 UN 13 | 30,00 | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | 30,00 | |
| VALOR TOTAL R\$ | | 30,00 | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | VALOR PAGO | 30,00 |
| Dinheiro | | | |

Vendedor: 1706
Número Nota Fiscal: Emissão 05/09/2017 04 52:52
VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dreportal.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
41170824710 24001296502000196668100866661
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fms de campo bonito

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo: 4117045720308 05/09/2017 04 49:35
COD: 217118
NF-e: E01FE41462338860096294076D25UC52E

I. V. L. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RUD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9672086489

CHAVE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Item Código Descrição
Qtde. UN. VL. Unit (R\$) ST VL. Item (R\$)

| | | | |
|--|-------------------|-------------------|--------------|
| 001 015 17053104 19022000 | REFEICOES 3 UN 13 | 35,00 | |
| 002 1047 24001296502000196668100866661 | REFEICOES 1 UN 11 | 5,99 | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | 40,99 | |
| VALOR TOTAL R\$ | | 40,99 | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | VALOR PAGO | 40,99 |
| Dinheiro | | | |

Vendedor: 1701
CHITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
Número 181923 Serie 2 Emissão 05/09/2017 17:15:14
VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dreportal.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
41170824710 24001296502000196668100866661
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
FMS DE CAMPO BONITO

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo: 4117045720308 05/09/2017 04 49:35
COD: 217118
NF-e: E01FE41462338860096294076D25UC52E

ONGARATO E BORTONCELLO RESTAURANTE L

CNPJ: 82.086.018/000112 IE:
1017927066
Rua Emiliano Permetta, 576, Centro,
Curitiba, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica
VENDA 23729

cod|Descr|Qtde|un|vl unit|vl total

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------|-------------------|--------------|--------------|
| 1 | BUFFET SEGUNDA A SEXTA | 1un | 24,90 | 24,90 |
| 5 | REFRIG MEDIO | 2un | 4,10 | 8,20 |
| qtde. total de itens | | | | 3 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | 33,10 |
| FORMA PAGAMENTO | | VALOR PAGO | 33,10 | |
| DINHEIRO | | | | |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
4117 0982 0960 1600 0112 6500 1000 0234
6310 0023 4633
NFC-e nº 23463 Serie 1.05/09/2017 12:17:
Protocolo de autorizacao: 41171047728832
Data de autorizacao 05/09/2017 12:21:56

Protocolo: 09.169.431/0001-50
FUNDO M DE SAUDE DE CAMPO BONITO.





Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNÇÃOÁRIO: DOUGLAS J TEIXEIRA

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 05/09/2017

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\$ 166,13 |
| | 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\$ 104,09 |
| | 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\$ 270,22 |
| | VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO | R\$ 280,00 | |
| | IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO) | | R\$ 9,78 |
| | IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO) | | |

Campo Bonito,

6 de setembro de 2017.

FUNÇÃOÁRIO

SÉCRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 005328/17
 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

Crédor: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09

Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6

Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 06.09.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 2.334,83 175,91 2.510,74

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | | VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS (r\$ 166,13 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 5365/17 - POSTO FAROL DO PARQUE E R\$ 9,78 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 06/09/17) | 175,91 | 175,91 |

Total Geral
 175,91

ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)

ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 06/09/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 06/09/17. 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

Banco Postal

Deposito em Conta Corrente

Agência: 369051 - AC. CAMPO BONITO
Destino: 36905101 Id. Trx.: 511961
Tipo: FOLHA Caixa: 89651096
Data: 06/09/2017 Hora: 13:44
(Horário de Brasília)

5757801142 BANCO DO BRASIL 0272

SAC 0800 724 7242
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA: 06/09/2017
NR. DOCUMENTO: 57.578.011.420.272
VALOR DINHEIRO: 9,78
VALOR TOTAL: 9,78

NR. AUTENTICACAO: 3.A96.E76.D96.921.378



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

NOTA DE EMPENHO
 005365/17
 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: 3213 POSTO FAROL DO PARQUE LTDA. CNPJ: 84.831.478/0001-53
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: BR 277 Fone: 41-32735470 ROD CURITIBA/PONTO G

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 05.09.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 202.085,67 166,13 201.919,54

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|---------|-----|--|----------------|-------------|
| 01 | 42,706L | | GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:64706 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5328/17) | 3,89 | 166,13 |

Total Geral
166,13

S

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CL

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

CL

 ORDENADOR DE DESPESA

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

 CLEUSA COSTA

 Data: 05/09/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 06/09/17 Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada

 VANIA T. KEMMIRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

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

CNPJ: 64.831.478/0001-53 Posto Farol do Parque Ltda.
ROD. CURITIBA PONTA GROSSA-BR277, 3050, SANTO
INACIO, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # | CD | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN. | VL TOTAL |
|--------------------|----|--------------------------------|-----|----|--------|----------|
| 001 | 1 | GASOLINA Comum 42,706 L x 3,89 | | | | 166,13 |
| QTD TOTAL DE ITENS | | | | | | 1 |
| Valor Produtos | | | | | | 166,13 |
| Descontos | | | | | | 0,00 |
| Acréscimos | | | | | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | | | | | 166,13 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | VALOR |
| Dinheiro | | | | | | 166,13 |

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

4117 0064 8314 7800 0153 6500 1000 5967 4919 6524 8999

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



NFC-e nº: 000.596.749 - Série: 001
Emissão: 05/09/2017 - Via do Consumidor
Protocolo de Autorização:
141171048665706 05/09/2017 15:01:38

Tributos Incidentes: (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 70,51
PLACA: 8A2-0096 KM: 64706 Trib. aprox. R\$ 22,34 Federal e
46,17 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8
ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
conforme artigo 412 do RICMS/2000-SP
Dados do abastecimento: nBico 1, nBomba 1, nTanque 3,
vEncini 413393,900, vEncFin 413436,600.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 90.401
Valor 280,00
Data transferência 04/09/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB EF79AC7D49E5E592

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB533815 VANIA T. KEMMIRICH | 04/09/2017 16:50:51 |
| | JB533835 JANDIR R. GREGOLON | 04/09/2017 16:52:22 |

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
 005031/17
 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: 3438 DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA CNPJ: 087.072.939-09
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:38340-6
 Endereco: RUA SEBASTIAO PANCRACIO HEKER Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 25.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----
 30.000,00 6.767,65 15,00 6.752,65

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | UN | UN VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE NOVA AURORA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. | 15,00 | 15,00 |

Total Geral
15,00

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

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

 CLEUSA COSTA

 Data: 25/8/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento / Recibo
 Em 12/09/17 / Em / /

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

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS


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



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

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Douglas Junior Teixeira, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 087.072.939-09, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 15,00 (quinze Reais), referente ao pagamento de lanche, quando em viagem a cidade de Nova Aurora - PR na data de 24/08/2017, referente a transporte sanitário.



Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Secretário

DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406
CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 91.205
Valor 15,00
Data transferência 12/09/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 94C057C38CA0454F

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 12/09/2017 16:29:18
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 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 383406

CPF 087.072.939-09
Nome favorecido DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 91.205
Valor 15,00
Data transferência 12/09/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 94C057C38CA0454F

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 12/09/2017 16:29:18
JB533835 JANDIR R GREGOLON 12/09/2017 16:47:42

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

A. P. DA S. DE ARAUJO E CIA LTDA - ME
CNPJ: 26424125000132 / IE: 9073471173
AV. PAPANÁ, 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\$) |
| 001 | 203 | LANCHE | | |
| 1 | UNI | X | 15,00 | 15,00 |
| QTDE. TOTAL ITENS | | | | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | 15,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | VALOR PAGO | |
| Dinheiro | | | 15,00 | |

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

Numero:419 Serie:0 Emissão:24/08/2017 09:02:46
Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO

4117 0826 4241 2500 0132 6500 0000 0004 1911 2575
7233

CONSUMIDOR

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

Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141170994307679 24/08/2017
09:02:55

** Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe **



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

NOTA DE EMPENHO
 004200/17
 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: 3213 POSTO FAROL DO PARQUE LTDA. CNPJ: 84.831.478/0001-53
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: BR 277 Fone: 41-32735470 ROD CURITIBA/PONTO G

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 31.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 269.331,84 164,74 269.167,10

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|---------|-----|--|----------------|-------------|
| 01 | 44,644L | | GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:51942 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 4062/17 DE 26/07/2017 - R\$ 280,00) | 3,69 | 164,74 |

Total Geral
164,74


 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: 31/07/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 31/07/17
 Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 



A336261338785466011
26/07/2017 13:41:42

DOC em PDF Eletrônico

Detrás:
 Agência: 1350-1
 Conta corrente: 12806-6 - UNIA SAÚDE CAMPO BONITO
 Crédito:
 Banco: 748 - UNICRE COOPERATIVO SICOOP S.A.
 Agência (sem DV): 727 - UNICRE ARANJEIRAS DO SUL
 Conta corrente (sem DV): 383406
 CPF: 087.072.939-09
 Nome favorecido: DOUGLAS JUNIOR TEIXEIRA
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número do documento: 72.601
 Valor: 260,00
 Data transferência: 26/07/2017

Autenticação: BB 5B#62E YCC 30B1905

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMRICH 26/07/2017 13:10:55
 JB533635 JANDIR R GREGOLON 26/07/2017 13:41:42

Transação realizada com sucesso

Transação realizada com sucesso por: JB533815 JANDIR R GREGOLON

CNPJ: 04.031.478/0001-53 Posto Favela do Parque Ltda
 ROD. CURITIBA-PONTA GROSSA-BR277, 3050, SANTO
 INACIO, CURITIBA, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # COD. DESCRIÇÃO QTD UN. VL. UN. VL. TOTAL
 001 1 GASOLINA Comum 44 644 L x 3,69 164,74

QTD TOTAL DE ITENS 1
 Valor Produtos 164,74
 Descontos 0,00
 Acrescimos 0,00
 VALOR A PAGAR 164,74

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 164,74

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4117 0784 8314 7800 0153 6500 1000 5628 5113 6713 5705

CONSUMIDOR CNPJ: 09.160.431/0001-50 F.M.S. PREF.
 MUNICIPAL CAMPO BONITO



NFC-e nº: 000.562.851 - Série: 001
 Emissão: 27/07/2017 - Via do Consumidor
 Protocolo de Autorização:
 141170874592457 27/07/2017 14:08:30

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 69,92
 PLACA: BAZ-0896 KM 519+2 - Tribaprox RS, 22,15 Federal e
 47,77 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br MZLSPB.
 ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
 conforme artigo 412 do RICMS/2000-SP.
 Dados do abastecimento: nBico 7, nBorbona 2, nTanque 3,
 vEnchfni 997031.020, vEnchfr 997075.660