

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

000262/17 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: 3759 EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES CNPJ: 071.215.759-06
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:16979-X
 Endereco: ALTO CANELA S/N ZONA RURAL Fone: CAMPO BONITO

Nao se Aplica Emissao: 31.01.17 Vencimento: 31.01.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 28.408,93 400,00 28.008,93

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES, 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.	400,00	400,00

Local de Entrega Total Geral
400,00

 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 31/01/17.
 -----RESPONSAVEL-----

-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 03/02/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque 3939 Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada
 Banco Recursos: 303 TESOUREIRO



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EDIPO ANTONIO PAULA NEVES
Agência 1350-1
Conta corrente 16979-X
Valor 400,00
Data Nesta data

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 01/02/2017 16:03:16
JB533835 JANDIR R GREGOLON 01/02/2017 16:06:16

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON.



Município de
CAMPO BONITO

Administrando com o povo

2017 a 2020

OFICIO 004/2017

Solicito adiantamento ao funcionário Édipo Antonio de Paula Neves, no valor de 400,00, para viagem a Curitiba levar pacientes com consultas agendadas. Adiantamento para o dia 01 de fevereiro de 2017.

Jandir R Gregolon

Secretario de saúde

Campo Bonito, 01 de fevereiro de 2017.

A/C

Vania Terezinha kemmrich

Secretaria de Finanças

Recebido em 01-02-17
V. kemmrich



Entre contas correntes

A33B011558632135009
01/02/2017 16:03:16

Debitado

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

Creditado

Nome EDIPO ANTONIO PAULA NEVES
Agência 1350-1
Conta corrente 16979-X
Valor 400,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 512594658

Usuário: JB533815 VANIA T KEMMRICH

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
R00 BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

DANFE 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	912	1705300#19022000#REFEICAO R\$20	200	13			40,00+
QTD. TOTAL DE ITENS							40,00+
VALOR TOTAL R\$							40,00
FORMA DE PAGAMENTO							40,00
D 1 n							40,00

Vendedor: 1706
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
Número 124818 Serie 3 Emissão 02/02/2017 03:56:39-VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4117022471012400012965003000002648390000264832
CONSULTOR
CNPJ: 09169431000150

fas de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
COD: 146552
MD-5: E81FE4062338860C982940760280C82E

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
R00 BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

DANFE 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	913	1705300#19022000#REFEICAO R\$25	100	13			25,00+
QTD. TOTAL DE ITENS							25,00+
VALOR TOTAL R\$							50,00
FORMA DE PAGAMENTO							50,00
D 1 n							50,00

Vendedor: 1704
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
Número 18401 Serie 2 Emissão 02/02/2017 14:28:43
VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
M411702247101240001296500200000322190000032213M
CONSULTOR
CNPJ: 09169431000150

fas de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
COD: 21056
MD-5: E81FE4062338860C982940760280C82E



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020


RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNÇÃOÁRIO: EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES CPF: 071.215.759-06
VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 400,00 CONTA CORRENTE: 1350-1 16979-X
CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR
PERÍODO DA VIAGEM: 01/02/2017
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\$ 196,45
	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)	1	R\$ 40,00
	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\$ 326,45
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 400,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 73,55
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		+ 400,00 119,55

Campo Bonito,

6 de fevereiro de 2017.


FUNÇÃOÁRIO


Jandir R. Gregolon
Secretário de Saúde
Pedido nº 007/2017
Campo Bonito PR

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

000324/17 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: 3325 FELIPPE & FELIPPE COM DE COMB CNPJ: 12.365.202/0001-16
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: BR 277 KM 232 QUEIMADINHAS Fone: FERNANDES PINHEIRO

Nao se Aplica Emissao: 02.02.17Vencimento: 02.02.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 385.000,00 377.186,48 196,45 376.990,03

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE COMBUSTIVEL VEICULO:SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:6478 QTDE DE LITROS:51,026 RESSARCIMENTO AO SERVIDOR EDIPO DE PAULA NEVES QUANDO A SERVICO DA SECRETARIA DE SAUDE NO TRANSPORTE SANITARIO A CIDADE DE CURITIBA-PR.	196,45	196,45

Local de Entrega Total Geral
196,45

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao
 Servico Prestado RESPONSAVEL Data: 02/02/17.

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

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

Pague-se a importancia *V. Minnich* Recebi a importancia
 Acima Processada SECRET. FINANÇAS Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque Certifico Haver Pago
 Banco a Importancia Acima
 Recursos: Mencionada TESOUREIRO

Recebemos de FELIPPE & FELIPPE COM DE COMB LTDA
os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado
Emissão:02/02/2017 Total:196,45
Dest/Rem:FMS-PREF MUN DE CAMPO BONITO.....6989

NF-e
Nº: 000.009.168
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FELIPPE & FELIPPE COM DE COMB
LTDA**

BR 277 KM 232 S/N, POSTO
QUEIMADINHAS - 84535-000
FERNANDES PINHEIRO - PR
FONE: (042) 3459-1113

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

N.º 000.009.168
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0212 3652 0200 0116 5500 1000 0091 6812 2739 4280

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170017627707 02/02/2017 13:01:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTIVEL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9053834342

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

12.365.202/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FMS-PREF MUN DE CAMPO BONITO.....6989

CNPJ - CPF

09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO

02/02/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS 000

BAIRRO

CENTRO

CEP

85450-000

DATA DE SAÍDA

02/02/2017

MUNICÍPIO

CAMPO BONITO

FONE - FAX

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:59:57

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

0,00

V. APROX. TRIBUTOS

56,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

196,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DE TRANS. DE SP. ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

196,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO - UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ SCMESH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	BCALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4 27401259	GASOLINA COMBI M 44B24E12903194EF39037044		000	5050	L	51,020	3,85	196,45	0,00	9,000	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: BAZ-0990-KM 3478-KM ANT - Val. Aprox Tributos R\$56.202,50 e 1% do IPI (Dados de abastecimento: 08/02/2017 08h00m
1.0Tanque 3, vLacIn: 390319020 - vLacEm: 390370400

RESERVADO AO FISCO



Extrato conta corrente

A33G241358410251013
24/02/2017 14:03:09

Cliente - Conta atual

Agência 1350-1
Conta corrente 12806-8 F MUN SAUDE CAMPO BONITO
Período do extrato 24/02/2017 até 24/02/2017

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/02/2017		Saldo Anterior			0,00 C
24/02/2017		Depósito em Dinheiro	57.578.011.420.175	40,00 C	
24/02/2017	24/02/2017	FPE/FPM	350	29.344,35 C	
24/02/2017	24/02/2017	IPVEXPORTAÇÃO	350	83,19 C	
24/02/2017	24/02/2017	ICMS-DESONER,EXPORTAÇÃO	350	507,72 C	
24/02/2017		- Transferência on line	551.350.000.011.289	336,56 C	
24/02/2017		- Transferência	551.350.000.020.796	42.213,30 D	
24/02/2017		SALDO			11.901,51 D

Invest com Resgate Autom
Saldo Disponível 101.356,27 C
Juros 89.454,75 C
Data de Debito de Juros 0,00
IOF 24/02/2017 0,00
Data de Debito de IOF 01/03/2017 0,00

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO 101.356,27

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato conta corrente

A33G071623011317008
07/03/2017 16:26:49

Ciente - Conta atual

Agência 1350-1
Conta corrente 12805-6 F MUN SAUDE CAMPO BONITO
Período do extrato 06/02/2017 até 06/02/2017

Lançamentos

Dt.	Dt.	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
	movimento balancete				
03/02/2017		Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2017		+ Transferência on line	601.350.000.016.979	73,55 C	
06/02/2017		+ Transferência on line	553.793.000.005.024	12.867,11 D	
06/02/2017		BB CP Admin. Supremo	70	12.793,56 C	
06/02/2017		S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

NOTA DE EMPENHO
 000262/17
 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: 3759 EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES CNPJ: 071.215.759-06
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:16979-X
 Endereco: ALTO CANELA S/N ZONA RURAL Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 24.02.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 26.426,61 310,00 26.736,61

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS (R\$ 196,45 EMPENHO 324/17 - COMBUSTIVEL, R\$ 73,55 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 06/02/2017 E R\$ 40,00 EM 24/02/2017.)	310,00	310,00

Total Geral
 310,00

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

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 24/02/17.

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 24/02/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: A)

15/02/2017

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 3630513-AC CAMPO BONITO
 Terminal : 9334065 Id. Trx : 45059
 Nro Aut : 132640 Caixa : 85651036
 Data : 24/02/2017 Hora : 13:53
 (Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

505201142

0175

SAC PB: 0000 729 0122

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE EM DINHEIRO

CLIENTE: F. MEN SAUDE CAMPO BONITO
 AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.846-6

DATA	24/02/2017
NR. DOCUMENTO	57.578.011.420.175
VALOR DINHEIRO	40,00
VALOR TOTAL	40,00

NR. AUTENTICACAO 9.803.246.A20.3F4.CCC

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

000365/17 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: 3759 EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES CNPJ: 071.215.759-06
Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:16979-X
Endereco: ALTO CANELA S/N ZONA RURAL Fone: CAMPO BONITO

Nao se Aplica Emissao: 06.02.17Vencimento: 06.02.17
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
30.000,00 27.886,93 176,00 27.710,93

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES, OCUPANTE DO CARGO DE (CARGO) LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	176,00	176,00

Local de Entrega

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral
176,00

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

RESPONSÁVEL

Data: 06 02 17.

-----Pagamento-----
Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
Em 10/2/17.- Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada
SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada
ASSINATURA CREDOR

Cheque Banco 3939 Recursos: TESOUREIRO

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada

RESTAURANTE TUBINO

TK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA ME
CNPJ 13391483000144 IE 9055243724
RUA SANTA CATARINA, 715 - CENTRO - CASCAVEL - PR -
85825-000 - FONE 45998321860

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

#(COD)DESC(OTD)UN V L UN R\$ (V LTR R\$) V L ITEM R\$		
001 3 DESPESAS		
1,00 R\$ X	25,00	25,00

QTD, TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	25,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	25,00

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 09.169.431/0001-50
FMS C - TIPO BONITO

AREA DE MLC - GEM FISCAL
Número 000006121 - Série 001
Emissão 31/01/2017 09:53:17 - Via C - Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO

4117 0113 3914 8300 0144 6500 1000 0081 2110 0006 1212

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170120334667 31/01/2017 09:53:18
Projeto ACB/

ROBERTO BONFANTI

ROBERTO BONFANTI
RUA BRASILEIRA, 100 - CASCAVEL - PR -
CEP: 85816-280
FONE: (45) 3326-2804
FAX: (45) 3326-2804

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

#(COD)DESC(OTD)UN V L UN R\$ (V LTR R\$)
1 UN X 38,00 38,00

QTD, TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	38,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	38,00

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 09.169.431/0001-50
FMS C - TIPO BONITO

AREA DE MLC - GEM FISCAL
Número 000006121 - Série 001
Emissão 26/01/2017 12:57:38
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO

4117 0113 3914 8300 0144 6500 1000 0081 2110 0006 1212

CONSUMIDOR
CNPJ: 09.169.431/0001-50
Número de Acesso ao Documento
CAMPO BONITO PR

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 1411701259071 28/01/2017 12:57:41

ROBERTO BONFANTI

ROBERTO BONFANTI
RUA BRASILEIRA, 100 - CASCAVEL - PR -
CEP: 85816-280
FONE: (45) 3326-2804
FAX: (45) 3326-2804

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

#(COD)DESC(OTD)UN V L UN R\$ (V LTR R\$)
1 UN X 38,00 38,00

QTD, TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	38,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	38,00

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 09.169.431/0001-50
FMS C - TIPO BONITO

AREA DE MLC - GEM FISCAL
Número 000006121 - Série 001
Emissão 25/01/2017 12:36:46
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO

4117 0113 3914 8300 0144 6500 1000 0081 2110 0006 1212

CONSUMIDOR
CNPJ: 09.169.431/0001-50
Número de Acesso ao Documento
CAMPO BONITO PR

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170126832 25/01/2017 12:36:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ED@PO ANTONIO PAULA NEVES
Agência 1350-1
Conta corrente 16979-X
Valor 226,00
Data Nesta data

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON
JB533815 VANIA T KEMMRICH

10/02/2017 11:09:37
10/02/2017 11:13:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.

NFC-e

PANIFICADORA E CONFETARIA DOCE

SONHO

ERT ROSA ZORRILLA LOYBSON
CNPJ: 01.943.170/0001-60 - IE: 9027831864
RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASC. AVEL. -
PR - Fone: (45)3038-6837

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

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1,00	UN.	X	25,00
Qtd Total de Itens			1,00
Valor Total R\$			25,00
Valor Desconto R\$			0,00
Valor a Pagar R\$			25,00
Forma de Pagamento			Valor Pago
Duplicata			25,00

Informação dos Tributos Totais
Incidente (Lei Federal 12.741/2012) 9,02

Mensagem de Interesse do Contribuinte
- Aproveite aproximadamente: 5,66 de tributos em
dedução: 3,76 de tributos Federais (Custe: 11,42)

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO
EMISSÃO NORMAL
Número: 888 - Série: 1
Emissão: 06/02/2017 08:41:31 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

0117020194317000160015001000008881038430419

CONSUMIDOR

CNPJ: 01.943.170/0001-60
10700001-0001-0001
RUA ROSA ZORRILLA, 70
CENTRO, CASC. AVEL. - PR

Consulte em leitor de QR Code



ERCI ROSA ZORTEA LOVISON

PANIFICADORA E CONFEITARIA DOCE SONHO

CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831564

RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL - PR - Fone: (45)3038-6837

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

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Vlr Unit	Vlr Total
308	LANCHE	5,00	UN	10,00	50,00

Qtd. Total de Itens 1,00

Valor Total R\$ 50,00

Valor Desconto R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO **VALOR PAGO**

Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 18,06

MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

- Você pagou aproximadamente: 11,33 de tributos na importação. 6,73 de tributos federais. Fonte: IBPT

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO**EMIÇÃO NORMAL**

Número: 879 - Série: 1 Emissão: 03/02/2017 09:12:24 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>**CHAVE DE ACESSO**

4117 0204 9431 7000 0160 6500 1000 0008 7919 0298 4377

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF: 09.169.431/0001-50

FUNDO MUNICIPAL SAUDE CAMPO BONITO

RUA RUI BARBOSA, 70 CENTRO, CASCAVEL - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170133703939 - 03/02/2017 09:11:00



SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, EDIPO ANTONIO DE PAULA NEVES, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrito no CPF sob o nº 071.215.759-06, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 376,00 (trezentos e setenta e seis Reais), referente ao pagamento de 07 refeições/lanches quando em viagem a cidade de Cascavel - PR nas datas de 25, 26, 27, 28, 30 e 31 de janeiro/2017 e 03 e 06 de fevereiro/2017, e 01 nota de combustível na data de 27/01/17, referente a transporte sanitário.



Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.



Serafim R. Gregolon
Secretário de Saúde
Portaria Nº 007/2017 PR
Campo Bonito

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

000323/17 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: 3936 PEGORARO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LCNPJ: 13.568.766/0001-19
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: RUA BARAO DO CERRO AZUL 70 CEN Fone: CASCAVEL

Nao se Aplica Emissao: 02.02.17Vencimento: 02.02.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 385.000,00 377.236,48 50,00 377.186,48

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE 15,776 LT DE COMBUSTIVEL PARA VEICULO: DUCATO PLACA:AYY-4923 KM:118061 RESSARCIMENTO AO SERVIDOR EDIPO DE PAULA NEVES QUANDO A SERVICO DA SECRETARIA DE SAUDE NO TRANSPORTE SANITARIO A CIDADE DE CASCAVEL-PR.	50,00	50,00

Local de Entrega

Total Geral
50,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 -----RESPONSAVEL-----
 Data: 02/02/17

-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

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

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Certifico Haver Pago
 Banco a Importancia Acima
 Recursos: Mencionada
 TESOUREIRO

Recebemos de PEGORARO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão: 27/01/2017 Total: 50,00
Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

NF-e
Nº: 000.015.198
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PEGORARO COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA**
RUA BARRAO DO CERRO AZUL 1087 1087, POSTO
CENTRO - 85801-080
CASCAVEL - PR
FONE: (045) 3039-6095

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.015.198
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0113 5687 6600 0119 5500 1000 0151 9811 5205 1916

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170014407787 27/01/2017 16:50:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9056855979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
13.568.766/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ / CPF
09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO
27/01/2017

ENDEREÇO
RUA RUI BARBOSA 70

BAIRRO
CENTRO

CEP
85450-000

DATA DE SAÍDA
27/01/2017

MUNICÍPIO
CAMPO BONITO

FONE / FAX
(45) 3233-1344

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:50:51

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST	0,00	VALOR ICMS SUBST	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	12,72	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	50,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0 27101921	DIESEL S-10 Q ADT **B6+E1636426+EF636442**		060	5656	L	15,776	3,17	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: AYY4923 KM: 118061 COD. MUN: 4104055 ESPECIE: NE KM ANT: 0 MEDIA: 7,485,58 Val Aprox Tributos
R\$12,72(25,44%) Fonte IBPT: PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR, CEP
80410-210, FAX:(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 46,54 Valor ICMS Retido: 5,58. Dados do abastecimento: nBico 0, nBomba 3,
nTanque 3, vEncIn 636426,590, vEncFis 636442,360

RESERVADO AO FISCO