



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

NOTA DE EMPENHO
 002646/17
 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 TERCEIRO Conta: 589

Credor: 2856 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK CNPJ: 689.444.469-20
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:23576-8
 Endereco: RUA GASPAR DUTRA 175 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 01.06.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 15.000,00 7.239,24 156,75 7.082,49

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIA LOTADA NA SECRETARIA DE ACAO SOCIAL, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - AQUISICAO DE PASSAGENS DE GUARANIACU A GUARAPUAVA CONFORME PARECER SOCIAL	156,75	156,75

Total Geral
156,75

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado *EC Dominiak* Data: *01/06/17*
 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em *12/06/17* Em / / .
 Pague-se a importancia *[Signature]* Recebi a importancia
 Acima Processada VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco *3867*
 Cheque: ()
 Debito bancario:



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

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Eliane de Camargo Dominiak, ocupante do cargo Secretária de Ação Social, inscrito no CPF sob o nº 689.444.469-20, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 156,75 (cento e cinquenta e seis reais e setenta e cinco centavos), referente ao pagamento de 3 passagem a Sra. Jocimara Shon de Oliveira, Sr. Lucio Gontarek e seu filho Tiago Maciel conforme parecer social da assistente social , com enquadramento na Lei Nº 1286/2017 Benefícios Eventuais.
Campo Bonito, 01 de junho de 2017.

Eliane de Camargo Dominiak

Eliane de Camargo Dominiak
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

E. Dominiak

Secretário

RECIBO

Nº

VALOR

\$ 156,75

Recebi (emos) de

Fundo Municipal de Ass. Solid

a quantia de

Centos e Cinquenta e dois e setenta e cinco Centavos

Referente à

três paragens de Guaramirã

de 2017

para clareza firmo (amos) o presente.

Guaramirã

01 de Junho

Assinatura

Medeste

CPF / RG

90081412991



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL

PARECER SOCIAL

Em entrevista realizada com a senhora Jocimara Shon de Oliveira, constatou-se que ela veio da cidade de Pitanga para visitar sua sogra senhora Eva Gontarek. Ao retornar para casa com seu filho Tiago Maciel e seu esposo Lucio Gontarek, sofreram um acidente e ficaram impossibilitados de voltar para casa, devido ao estado em que ficou o carro. Diante do que aconteceu ficaram sem condições de retornar para a cidade de Pitanga e solicitaram auxílio passagem.

De acordo com a lei nº1286/2017 art. 14º o auxílio passagem poderá ser concedido à andarilhos e indigentes, indivíduos que necessitam realizar visitas de familiares até 3º (terceiro) grau consanguíneo hospitalizados, indivíduos que possuem familiares reclusos em outro município e para indivíduos que necessitam regularizar documentos em outros municípios, usuários da política de assistência social que necessitem ir até o INSS, limitados à distância de 600 (seiscentos) quilômetros.

Campo Bonito, 30 de maio de 2017

Tatiane P. S. Dalla Costa
Assistente Social
CRESS 9557 - 11 Região/PR

Assistente Social

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1350-1
Conta corrente	217397-2 PREF MUN CAMPO BONITO FPM

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV)	235768
CPF	689.444.469-20
Nome favorecido	ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	61.212
Valor	156,75
Data transferência	12/06/2017
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	EE3F8C3C1F3815E1

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	12/06/2017 15:52:32
	JB533814 ANTONIO C DOMINIAK	12/06/2017 16:08:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533814 ANTONIO C DOMINIAK.



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

NOTA DE EMPENHO
 002835/17
 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: 2856 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK CNPJ: 689.444.469-20
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:23576-8
 Endereco: RUA GASPAR DUTRA 175 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 09.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 15.000,00 7.082,49 106,20 6.976,29

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIA LOTADO NA SECRETARIA DE ACAO SOCIAL, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA: AQUISICAO DE PASSAGENS PARA VIAGEM A CIDADE DE GUARAPUAVA/PR A FIM DE PARTICIPAR DO ENCONTRO DE FORMACAO PARA IMPLEMENTACAO DO MODELO DE ACOLHIMENTO FAMILIAR.	106,20	106,20

Total Geral
106,20

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NEBI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido / Servico Prestado *[Signature]* Data: 09/06/17
 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 12/06/17 . Em / / .

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

Banco 3867
 Cheque: ()
 Debito bancario: (X)



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

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Eliane de Camargo Dominiak, ocupante do cargo Secretária de Ação Social, inscrito no CPF sob o nº 689.444.469-20, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 106,20 (cento e seis reais e vinte centavos) compra de passagens da cidade de Guarapuava para Guaraniaçu. Referente ao Encontro de Formação para Implementação do Modelo de Acolhimento Familiar.

Campo Bonito, 09 de junho de 2017.

Eliane de Camargo Dominiak
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

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

RECIBO

Nº

VALOR

\$ 106,20

Recibi (emos) de Prefeitura Municipal de Campo Bomto

CUPS. - 80-86B.621.10001-45

a quantia de Cento e Seis Reais e Vinte centavos

Referente à duas (2) passagens de Guaporã para Guaporã para clareza firmo (amos) o presente.

09 de Junho de 2017

Assinatura

Nome Celiano de Oliveira CPF / RG 5077.323-0

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.
 AV. ANITA GARIBALDI 831 CEP: 34015-050
 SAO JOSE - PONTA GROSSA - PR
 CNPJ: 30.227.795/0001-59
 IE: 20.10436039
 IM: 64143
 05/06/2017 13:57:15 CCF: 103490 COD: 209171

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.
 AV. ANITA GARIBALDI 831 CEP: 34015-050
 SAO JOSE - PONTA GROSSA - PR
 CNPJ: 30.227.795/0001-59
 IE: 20.10436039
 IM: 64143
 05/06/2017 13:57:15 CCF: 103490 COD: 209171
 GR6: 104400 CER: 0151

CUPOM FISCAL
BILHETE DE PASSAGEM

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM DE EMBARQUE

Intermunicipal PERCURSO: CURITIBA X GUAIRA
 ORIG: GUARAPUAVA-PR UF: ..
 DEST: GUARANIA.-PR UF: ..
 PLATAFORMA: POLTRONA: 04
 DATA: 14/06/2017 HORA: 13:00:00
 TARIFA R9 T1 49,11\$
 Taxa: 01E-02C-03E-7K R9 N1 1,50\$
 Pedag: 01E-02C-03E-PE R9 N1 2,47\$

Empresa : PRINCESA DOS CAMPOS
 Endereço : Av Anita Garibaldi 831 Sao Jose P
 Ponta Grossa PR
 CNPJ : 30227795000159
 IE : 2010436039
 IM : 64143
 SAC : 0300421000
 Serviço : 3291

TOTAL R\$ 53,08
 Dinheiro 53,08
 01=01112 COX 53,08
 O PASSAGEIRO MANTEM EM SEU PODER ESTE CUPOM
 PARA FINS DE FISCALIZACAO EM VIAGEM
 NO-5: de44c14211228cb5affcc39e5fe8c578
 Serviço: 5291 Categoria:
 Bilhete: 0133625 Classe: COMVE Etim: 8593
 Agencia: 02001 Pref: 0128,500 V.3.1.4/1-VIA
 Sem Segur. Facultat. v.
 Oema's Trib: 3,18 Tarif. S/Pro: 49,11 ICMS: 5,89
 SAC: 0800421000

MAJ E DOCUMENTO FISCAL
 Data Viagem : 14/06/2017 - 13:00:00
 Origem : 015 GUARAPUAVA UF: PR
 Destino : 020 GUARANIA UF: PR
 Poltrona : 04 Plataforma : L
 Bilhete: 00032528 Origem: Presencial
 Linha : CURITIBA X GUAIRA
 Prefixo : 0128,500
 Toda idade : 01 Categoria: 08
 Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.:

05X99011010100011248441
 BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 267 Lj: 0001
 0000000000PRQEIJYO 05/06/2017 13:57:20
 FAB:BE091410100011248441

MAJ E DOCUMENTO FISCAL
 Tipo Serv. :
 Passageiro :
 Documento : -
 Documento : -
 Celular : 9000000000000

Classe : COMVE
 Usuario : 3293 Agencia: GUARANIACU

MAJ E DOCUMENTO FISCAL
 Vendido : 05/06/2017 - 13:57:15
 CCF : 103490 COD : 209171
 COD do Responsavel: 000000
 Serie : 248441 SubSerie : 0001

Tarifa : 49,11
 Pedagio : 2,47
 Taxa Embarq. : 1,50
 Valor Total : 53,08
 MAJ E DOCUMENTO FISCAL
 Desconto : 0,00% (0,00)
 Motivo Dcto: 01 Tarifa Normal - sem desconto
 Tributos Ab.: 3,18
 ICMS : 5,89 (12,00%)
 Tarif. S/Pro: 49,11

Forma Pagto 1: 53,08 Dinheiro
 Marca : 3:MATECH
 Serie : 3091410100011248441

MAJ E DOCUMENTO FISCAL
 NO-5: de44c14211228cb5affcc39e5fe8c578



-----MAJ E DOCUMENTO FISCAL-----
 PONBE 9PM FISUDFNS S PLOXTAR E NOESD7NT ETOCCEZIFCGU
 BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 267 Lj: 0001
 0000000000PRQEIJYO 05/06/2017 13:57:20
 FAB:BE091410100011248441

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 217397-2 PREF MUN CAMPO BONITO FPM

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 235768
CPF 889.444.469-20
Nome favorecido ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 61.206
Valor 106,20
Data transferência 12/06/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DC228F63A5E47E63

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH
JB533814 ANTONIO C DOMINIAK

12/06/2017 15:20:43
12/06/2017 15:33:56

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533814 ANTONIO C DOMINIAK



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

NOTA DE EMPENHO
 002837/17
 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: 2856 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC CNPJ: 689.444.469-20
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:23576-8
 Endereco: RUA GASPAR DUTRA 175 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 09.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 15.000,00. 6.871,79 10,00 6.861,79

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIA LOTADO NA SECRETARIA DE Acao SOCIAL, QUANDO A SERVICIO DA PREFEITURA: AQUISICAO DE COPIA DE CHAVE.	10,00	10,00

Total Geral
10,00

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado *ELiane* Data: *09/06/17.*
 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em *12/06/17.* Em / / .

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

Banco *3867*
 Cheque: ()
 Debito bancario:



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

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC, ocupante do cargo de Secretária Municipal de Assistência Social, inscrita no CPF sob o nº 689.444.469-20, venho solicitar reembolso da quantia de R\$10,00 (dez reais) referente ao pagamento de uma cópia de chave efetuado em 09/06/2017.

Funcionário (a)

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário (a)

Marly Mioranza
Secretária de Educação
CPF 809.903.989-00
Port. 013/2017 - 05/01/2017

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIZ CARLOS PAZINATO & CIA LTDA -
ME
RUA JOSE SAMPAIO, sn - Centro
Guaraniacu - PR
CEP: 85.400-000DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 222
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117067786772900019455001000002221091722056

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

141170092068381 09/06/2017 14:33:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4070077863

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ

77.867.729/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANIACU

CNPJ / CPF

76.208.818/0001-66

DATA EMISSÃO

09/06/2017 14:31:33

ENDEREÇO

AV ABILON DE SOUZA NAVES, 394

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaraniacu

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

0 - À VISTA
1 - A PRAZO
2 - OUTROS

0

CALCULO 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	3,15	10,00
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	10,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
2 - OUTROS
9 - SEM FRETE

9

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR		ALÍQUOTA	
										BC ICMS	ICMS	IPI	ICMS IPI
3	CHAVES YALE DIVERSAS	83017000	0103	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 217397-2 PREF MUN CAMPO BONITO FPM

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S A
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 235768
CPF 689.444.469-20
Nome favorecido ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 61.208
Valor 10,00
Data transferência 12/06/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E283BB3F3CC7B42D

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 12/06/2017 15:24:48
JB533814 ANTONIO C DOMINIAK 12/06/2017 15:33:56

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533814 ANTONIO C DOMINIAK



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

NOTA DE EMPENHO
 003105/17
 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 TERCEIRO Conta: 589

Credor: 2856 ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC CNPJ: 689.444.469-20
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:23576-8
 Endereco: RUA GASPAR DUTRA 175 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 22.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 15.000,00 6.091,79 24,60 6.067,19

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIA LOTADA NA SECRETARIA DE ACAO SOCIAL, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA :COMPRA DE EMBALAGENS PARA REALIZACAO DE ATIVIDADES DO SERVICO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS COM AS FAMILIAS.	24,60	24,60

Total Geral
24,60

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido / *[Signature]* / Data: 22/06/17.
 Servico Prestado ELIANE DE CAMARGO DOMINIAC

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 12/7/17. Em / / .

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
ADM 2017/2020

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Eliane de Camargo Dominiak, ocupante do cargo Secretária de Social, inscrito no CPF sob o nº 689.444.469-20 venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 24,60(vinte quatro reais e sessenta centavos) compra embalagens para realização atividades do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos com as Famílias.

Campo Bonito, 22 de junho de 2017.

Eliane de Camargo Dominiak
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

RECEBEMOS DE NOBRE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO no valor de R\$24,60

Nº: 000.008.645

SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOBRE EMBALAGENS LTDA
 SÃO PAULO
 1034 CENTRO

 Cascavel
 Cep: 85.801-020
 Fone/Fax: (45)3223-0027

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 PR Nº: 000.008.645
 SÉRIE: 001
 PÁGINA: 001/001



CHAVE DE ACESSO
 4117 0685 0477 3600 0178 5500 1000 0086 4515 4680 0003

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO NFE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101263628
 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141.170.098.711.050 22/06/2017 10:03:34
 CNPJ: 85.047.736/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO
 CNPJ/CPF: 80.869.621/0001-45
 DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017
 ENDEREÇO: RUA PREF DARCISIO R GRASSI, 101 Nº: 0
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 85.450-000
 DATA SAÍDA: 22/06/2017
 MUNICÍPIO: Campo Bonito
 FONE/FAX:
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 10:04:35

FATURA
 Pagamento à vista

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	24,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1-Dest/Rem
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: RD:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: PC
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CMOD	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
011776	SACO PAPEL X-SALADA 16X34 P BRANCA	48193000	0103	5102	PC	2,000	12,300	24,600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 Trib aprox R\$: 3,70 Federal e 0,04 Estadual
 Fonte: IBFT 8472p7

Reservado ao Fisco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.43
1350101350 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PREF MUN CAMPO BONITO FPM
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 217.397-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: PREF MUN CAMPO BONITO FPM
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
CONTA: 23.576-8

FAVORECIDO: ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK
CPF/CNPJ: 689.444.469-20
VALOR: R\$ 24,60
DEBITO EM: 12/07/2017

DOCUMENTO: 071209
AUTENTICACAO SISBB: E.1P7.389.88D.6D5.BD9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.43
1350101350 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: PREF MUN CAMPO BONITO FPM
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 217.397-2
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: PREF MUN CAMPO BONITO FPM
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
CONTA: 23.576-8
FAVORECIDO: ELIANE DE CAMARGO DOMINIAK
CPF/CNPJ: 689.444.469-20
VALOR: R\$ 24,60
DEBITO EM: 12/07/2017
DOCUMENTO: 071209
AUTENTICACAO SISBB: E.1P7.389.88D.6D5.BD9