



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

NOTA DE EMPENHO  
 002672/17  
 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: 325 JANDIR ROSARIO GREGOLON CNPJ: 733.512.459-04  
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:1744-2  
 Endereco: RUA SETE QUEDAS 60 SANTO ANTON Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 01.06.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 16.381,64 19,00 16.362,64

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIO DE SAUDE LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL/PR EM REUNIAO NA 10a REGIONAL DE SAUDE.	19,00	19,00

Total Geral  
 19,00

*B*  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

*[Signature]*  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado *[Signature]* Data: 01/06/17.  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 12/6/17. Em / / .

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

-----  
 Banco 3959  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: X)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350.1  
 Conta corrente 12806-8 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) 17442  
 CPF 733.512.459-04  
 Nome favorecido JANDIR ROSARIO GREGOLON  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 61.207  
 Valor 151,01  
 Data transferência 12/06/2017

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9AD4F4F021E8B04E

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 12/06/2017 10:42:47  
 JB533835 JANDIR R GREGOLON 12/06/2017 14:50:30

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Matracas Lanchonete e Pastelaria Ltda  
 CNPJ: 02.376.287/0001-84 - IE: 9015600133 - INE:  
 Rua Padre Champagnat, 087 - Centro  
 CASCAVEL - PR  
 (45)3037-1385

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

COD.	DTO	UN	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
156	1 UN	10 DE ABACAXI TACCA 3"		4,00	
66	1 UN	X-BACON		16,00	
DTO TOTAL DE ITENS				2	
Valor Produtos				19,00	
Descontos				0,00	
Acréscimos				0,00	
VALOR A PAGAR				19,00	
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR	
Dinheiro				19,00	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				5,00	

Valor aproximado tributos R\$5,00 (26,32%) Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGENS FISCAIS

Número: 000.024.185 - Série: 002  
 Emissão: 01/06/2017 - Via do Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0802 3962 8700 0 181 0610 2000 0241 9810 0024 4929

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.169.461/0001-50

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141170639952026 01/06/2017 18:34:00



## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, JANDIR ROSARIO GREGOLON, ocupante do cargo de SECRETÁRIO, inscrito no CPF sob o nº 733.512.459-04, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 19,00 (Dezenove Reais), referente ao pagamento de lanche, quando em viagem a cidade de Cascavel-PR, para participação de reunião na 10 Regional de Saúde dia 01/06/2017.

---

**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

---

**Secretário**