

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

000290/17 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 497 ACOES NA FONTE 497
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 1727

Credor: 3933 MARIA ELOIZA SILVEIRA CNPJ: 102.843.079-55
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:58894-6
 Endereco: RUA TRAVEZA A S/N MORADA DO SO Fone: CAMPO BONITO

Nao se Aplica Emissao: 31.01.17Vencimento: 31.01.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 5.000,00 4.956,00 25,53 4.930,47

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) MARIA ELOIZA SILVEIRA, OCUPANTE DO CARGO DE CHEFE DO SERVICO DE VIGILANCIA SANITARIA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR EM REUNIAO DA DENGUE NA 10a REGIONAL DE SAUDE.	25,53	25,53

Local de Entrega

Total Geral
25,53

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

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

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

Ordem de Pagamento Recibo
 Em 15/03/17. Em / / .

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

Cheque Banco 4101 Recursos: Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada TESOUREIRO



A336101105716222037
10/02/2017 11:17:49

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 12713-2 BLVGS-MS-CAMPO BONITO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 588946
CPF 102.843.079-55
Nome favorecido MARIA ELOIZA SILVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 21.001
Valor 25,53
Data transferência 10/02/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D87D78D9ECED3479

Assinada por	JB533835 JANDIR R GREGOLON	10/02/2017 11:14:25
	JB533815 VANIA T KEMMRICH	10/02/2017 11:17:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.



A33R151421296408013
15/03/2017 14:26:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado
Agência 1350-1
Conta corrente 12713-2 BLVGS-MS-CAMPO BONITO

Creditado
Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 700 AG.CURITIBA
Conta corrente (com DV) 103276
CNPJ 81.115.149/0001-18
Nome favorecido COOPERATIVA DE CREDITO E INVESTIMENTO D
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 31.501
Valor 25.53
Data transferência 15/03/2017
C - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2C4203A993F1ABB6

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 15/03/2017 14:19:50
JB533835 JANDIR R GREGOLON 15/03/2017 14:26:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

*transferido para
conta salário
DE
MARIA ELOIZA SILVEIRA*

Transação registrada como pendente por ausência de assinaturas.
Pendencia numero: 523806678
Usuário: JB533815 VANIA T KEMMRICH

C - CNPJ diferente

Agência 1350-1
Conta corrente 12713-2 BLVGS-MS-CAMPO BONITO

Debitado

Agência (sem DV) 700 AG.CURITIBA
Conta corrente (com DV) 103276
CNPJ 81.115.149/0001-18
Nome favorecido COOPERATIVA DE CREDITO E INVESTIMENTO D
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 25.53
Data transferência 15/03/2017

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

A33G15141415269246009
15/03/2017 14:19:49

DOC Eletrônico



SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Maria Eliza Silveira, ocupante do cargo de chef de VISA, inscrito no CPF sob o nº (102.843.079-55), venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 25,53 (vinte e cinco reais e cinquenta centavos), referente ao pagamento efetuado em 31/01/2017, em função de Reunião 10ª Regional de Saúde de Don

Maria Eliza Silveira

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Jandir R. Gregório
Secretário de Saúde
Secretaria N° 007/2017 PR
Campo Bonito

RESTAURANTE GALLETOS
RESTAURANTE LTDA - ME 10.895.725/0001-49
AV. ... 3179 - CENTRO - CASCAVEL - PR - 85812-001
FONE 4333687008

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#COD(DESC)QTD(UN) VL U. RS(VLTR RS) VL ITEM RS
001 000001 REFEICAO KG
1 00 UN X 25,53 25,53

QTD TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL RS 25,53
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito 25,53

Numero 000001805 - Série 001
Emissão: 31/01/2017 12:35:07 - Via Consumidor
Consulte pelo Código de Acesso em
<http://www.fazefita.pr.gov.br/>
4117.0110.8957.2500.0149.6500.1000.0018.0510.0001.8053
Emissão e validação até: 31/01/2017 12:35:07

CONSUMIDOR CNPJ: 08.169.431/0001-50
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO BONITO



AGRADECEMOS PELA REFERENCIA
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1,07
Powered By Controle Sistemas