



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

NOTA DE EMPENHO
 003087/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 21.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 15.712,69 40,40 15.672,29

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICIO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	40,40	40,40

Total Geral
40,40

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)




 ORDENADOR DE DESPESA

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 Pagamento Data: / / .

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 06 / 07 / 17. Em / / .

Pague-se a importancia
 Acima Processada 

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 855MTS. S/N LINDA PINHA
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072096489
 IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica para Consumidor Final
 Item Código Descrição
 Qtd. UM. V. Unit(R\$) ST V. Item(R\$)

001 911 17053000124000129 001 18,00
 QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 18,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Chequepre 18,00

1-Id. aprox R\$: 3,38 Fed. 2,16 Est
 Fonte: IBPT 12,1A W7ME1
 Vendedor: 1705
 Emitido em CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em até 24 horas.
 Númer 115623 Serie 2 Enssao 27/06/2017 04:55:51.
 VIA CONSUMIDOR
 Consulte pela chave de acesso em
 http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
 41170624710124000129850020000547313000547311
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 091694210001050
 Fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em até 24 horas
 COD: 143074
 MD-5:E81FE4062338860C36294076D2B0C82E

M31630031

XP&S
 NADOPOND BRASIL
 FRENTE PARA SERVIÇO DE



SABOR E CIA
 CORREA DE MELO COMERCIO DE
 ALIMENTOS LTDA ME

CNPJ: 14 065 351/0001-26 - IE: 9057897080 - IM: isento
 R: 277, km359, s/n
 JARDIM DAS AMERICAS - GUARAPUAVA - PR
 Fone: (42) 3627-3684 - CEP: 85030-230
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTD		DESCRICAO	V. TOTAL
		QTD	UNIT		
001	000000000000037	1,00	UM	AGUA SEM SABOR	2,50
002	000000000000038	1,00	UM	AGUA SEM GAS	19,90

Qtd Total de Itens 002
 Valor Total R\$ R\$ 22,40
 Valor a Pagar R\$ R\$ 22,40
 FORMAS DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro R\$ 22,40

4117 0614 0653 5100 0126 6500 1000 0153 3611 0035 2320

CONSUMIDOR
 Nome: VENDA A CONSUMIDOR
 CNPJ: 09.169.421/0001-050
 NFE nº: 000 015 336 SERIE: 001 27/06/2017 12:42:08
 Protocolo de autorização: 141170718466373
 Data de autorização: 27/06/2017 12:42:10



Tributos Incidentes (Incluído no Preço) R\$ 1,28 (5,76%)
 Convenio de ICMS 67/98

CONSOLIDADA MESA DE
 www.palisabore.com.br | PqP DV 2.0.5 | Impresso: 27/06/2017 12:42



SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Nelson Ferreira de Albuquerque, ocupante do cargo de motorista inscrito no CPF sob o nº 719.452.299-34, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 144,00 (Cento e quarenta e quatro Reais), referente ao pagamento de 02 refeições e combustível, quando em viagem a cidade de Campo Largo- PR na data de 21/06/2017, 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 BUNTO

Creditado:

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV): 5830 - GUARANIQUÍ
Conta corrente (com DV): 6109969
CPF: 719.452.299-34
Nome favorecido: NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 70.601
Valor: 40,40
Data transferência: 06/07/2017

CG - CNPJ direcion

Autenticação SISBB: DF2612035DB6C0DD

Assinado por: JB533835 JANDIR R. GREGOLON 06/07/2017 10:11:04
JB533815 VANIA T. KEMMRICH 06/07/2017 10:19:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T. KEMMRICH.



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

NOTA DE EMPENHO
 003442/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 03.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.713,72 280,00 11.433,72

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO 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: 03.07/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 03/07/17 ----- Em / / .

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: x



Ofício 077/2017

Campo Bonito, 03 de julho de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Nelson Ferreira de Albuquerque.

A viagem está marcada para o dia 04 de julho de 2017, o mesmo levará pacientes até a cidade de Curitiba, para consultas.

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.

2017
5720
610996-9
719.452.299-34



DOC ou TED Eletrônico

Debitada

Agência: 1350-1
Conta corrente: 12106-8 F. MUN. SAÚDE CAMPO BONITO

Creditado

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV): 5830 GUAMANIAGU
Conta corrente (com DV): 6109969
CPF: 719.452.299-34
Nome favorecido: NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 70.301
Valor: 290,00
Data transferência: 03/07/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB: 4B4DASFCA5637506

Assinada por: JB533835 JANDIR R GREGOLON
JB533815 VANIA T KEMMRICH

03/07/2017 15:35:22
03/07/2017 15:39:42

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD 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
 Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item Codigo	Descricao	Qtde	Un.	VL. Unit(R\$)	ST	VL. Item(R\$)
001 914	1705300819022000#EFECID R\$ 3	100	TS			30,004
010. TOTAL DE ITENS						
VALOR TOTAL R\$						30,00
FORMA DE PAGAMENTO						30,00
Chequepre						

Vendedor: 1705 -
 Numero 128617 Ser te 2 Emissoo 04/07/2017 04:47:21 -
 VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
<http://www.drepor.tal.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 41170724710124000129650200005940900053458
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 091699431000150

Tms de campo bonito
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141170772500459 04/07/2017 04:04:00
 COD: 1533929
 MD-5: E81FE4062338B6DC9829407612B0C82E

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

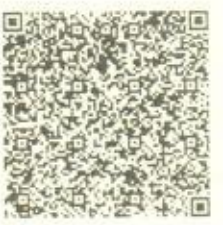
RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489
 IM:

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

Item Codigo	Descricao	Qtde	Un.	VL. Unit(R\$)	ST	VL. Item(R\$)
001 912	1705300819022000#EFECID R\$20	100	TS			20,004
002 912	1705300819022000#EFECID R\$20	100	TS			20,004
010. TOTAL DE ITENS						
VALOR TOTAL R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						40,00
Chequepre						

Vendedor: 1104 -
 Numero 128617 Ser te 2 Emissoo 04/07/2017 13:25:49 -
 VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
<http://www.drepor.tal.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 411707247101240001296502000059409000594097
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 091699431000150

Tms de campo bonito
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141170774005098 04/07/2017 13:22:27
 COD: 1533979
 MD-5: E81FE4062338B6DC9829407612B0C82E

Banco Postal
 Depósito em Conta Corrente ***

Agencia: 3630618-AC CAMPO BONITO
 Terminal: 36335101 Id. Trx.: 576522
 No Aut: 100020 Caixa: 85601066
 Data: 05/07/2017 Hora: 10:03
 (Serviço de Brasília)

5152901142
 SAC BE: 0800 729 0722
 OBRIGADO DE DEPOSITO EM CASHA CARENTI
 EM DINHEIRO
 BANCO DO BRASIL 0045

DATA	05/07/2017
NR. DOCUMENTO	57.578.011.420.045
VALOR DINHEIRO	28,98
VALOR TOTAL	28,98

NR. AUTENTICACAO 5. CTA. BDO. C91. 360. BE7

CLIENTE: F. MIN SAUER CAMPO BONITO
 AGENCIA: 1550-1 CONTA: 12.806-6



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNÇÃOÁRIO: NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE CPF:
VALOR DO ADIANTAMENTO R\$ 280,00 CONTA CORRENTE:
CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR
PERÍODO DA VIAGEM: 30/06/2017
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\$ 181,02
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	10 OUTROS		
	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	2	R\$ 70,00
	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\$ 251,02
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 28,98
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,



FUNCIONÁRIO

5 de julho de 2017.



SECRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 003442/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereço: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 05.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.394,22 210,00 11.604,22

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 181,02 EMPENHO 3508/17 - COMBUSTIVEL E R\$ 28,98 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 05/07/2017.	210,00	210,00

Total Geral
 210,00

3
 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

Data: / /

-----Pagamento-----

Ordem de Pagamento

Recibo

Em 05/07/17

Em / /

Fague-se a importancia
 Acima Processada

Recebi a importancia
 Acima Processada

VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939

Cheque: ()

Debito bancario: AV



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

NOTA DE EMPENHO
 003637/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 08.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.746,00 35,00 11.711,00


Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE GUARANIACU/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	35,00	35,00

Total Geral
35,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS


 CATIANA NERT LOPES
 CONTADOR(A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado  Data: 08/07/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento
 Em 12/07/17. Recibo
 Em / /

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

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

THEO E THEO LTDA
CNPJ: 01.191.869/0001-19 - IE: 4070115200 - IM:
AV. ABILOM DE SOUZA NAVES, 693 - CENTRO
GUARANIACU - PR

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

IDIGO	DESCRIÇÃO	VL. UNIT.	VL. TOTAL
0001	ALMOÇO		
	1 UN	35,00	35,00
TD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			35,00
Descontos			0,00
Tributos			0,00
VALOR A PAGAR			35,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
cheiro			35,00

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.006.468 - Série: 001
Emissão 08/07/2017 13:16:00 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0781 1918 6800 0118 6600 1000 0054 5810 0006 4560

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUN DE SAUDE DE
CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141170793688646 08/07/2017 13:16:32



SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Nelson Ferreira de Albuquerque, ocupante do cargo de motorista inscrito no CPF sob o nº 719.452.299-34, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 35,00 (trinta e cinco Reais), referente ao pagamento de 01 refeições, quando em viagem a cidade de Guaraniaçu- PR na data de 08/07/2017, referente a transporte sanitário.

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 5830 GUARANIACU
Conta corrente (com DV) 6109969
CPF 719.452.299-34
Nome favorecido NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 71.211
Valor 35,00
Data transferência 12/07/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 672D9EB5C98E49B2

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	12/07/2017 10:50:51
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	12/07/2017 13:44:00

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
 003645/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 10.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.711,00 280,00 11.431,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO FUNCIONARIO(A) NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO 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 Data: 10/07/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 10/07/17 Em / / .

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: X

I - V - COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRAI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489
 IM:

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

Item	Código	Descrição	ST	VI_Item(%)	QTD	UN	VL_Unit(R\$)	VL_Item(R\$)
001	915	1765008 90220049EEFCQD RS 3	10N 13					35,00
QTD. TOTAL DE ITENS								
VALOR TOTAL R\$								35,00
FORMA DE PAGAMENTO								VALOR PAGO
Chequepre								35,00

Vendedor: 1705 -
 Número 12073 Série 1 Emissao 11/07/2017 08:25:24 -
 VIA CONSUMIDOR
 Consulte pela chave de acesso em
<http://www.defeportal.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 41170724710124000129650020000654361000591305
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

Consulte via leitor de QR Code



Referencial: 141170804222870 11/07/2017 08:22:01
 CHAVE DE ACESSO
 MD-5-E816E406233B86D098294076D280C82E
 1765008 90220049EEFCQD RS 3

I - V - COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRAI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489
 IM:

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

Item	Código	Descrição	ST	VI_Item(%)	QTD	UN	VL_Unit(R\$)	VL_Item(R\$)
001	912	1705304150220049EEFCQD RS20	20N 13					40,04
002	119	28143082201000RAGDA MINERAL	10N F1					2,94
003	1080	0301080422021000RQCOCA COLA LAT	10N F1					4,94
QTD. TOTAL DE ITENS								
VALOR TOTAL R\$								47,98
FORMA DE PAGAMENTO								VALOR PAGO
Chequepre								47,98

Vendedor: 1702 -
 EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em até 24 horas
 Número 135107 Série 2 Emissao 11/07/2017 19:19:39 -
 VIA CONSUMIDOR
 Consulte pela chave de acesso em
<http://www.defeportal.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 41170724710124000129650020000652813000623118
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

Consulte via leitor de QR Code



Referencial: 141170804222870 11/07/2017 08:22:01
 CHAVE DE ACESSO
 MD-5-E816E406233B86D098294076D280C82E
 1765008 90220049EEFCQD RS 3

UNIDADES RAJARES DE MANAJARES REGISTRARRE EPP
 CNPJ: 11.581.862/0001-75 IE: 9030314577
 RAR PAFE BRACILLO DUTILO DA COSTA, 28
 PERITO - CURITIBA, PR

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

Item	Código	Descrição	QTD	UN	VL_Unit	VL_Tot
1	912	912001 KG SEMPRE	45,00	KG	1,00	45,00
QTD. Total de Itens						
Valor Total R\$						45,00
Valor a Pagar R\$						45,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito						45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://nfe.fazenda.pr.gov.br/nfe/nfeConsulta3>
 4117 0711 3583 6200 0175 6500 0000 0021 1514 2889 2067
 CONSUMIDOR CNPJ : 09.169.431/0001-50
 NFC-e 0000002115 Série:000 Dt Emi: 11/07/2017 12:31:08
 Via consumidor
 Protocolo de Autorização: 141170805594599
 Data de autorização: 11 / 07 / 2017 12:31:20



Referencial: 141170804222870 11/07/2017 08:22:01
 CHAVE DE ACESSO
 MD-5-E816E406233B86D098294076D280C82E
 1765008 90220049EEFCQD RS 3



Ofício 083/2017

Campo Bonito, 10 de julho de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Nelson F. de Albuquerque.

A viagem está marcada para o dia 11 de julho de 2017 às 02:00 hrs, o mesmo levará os pacientes até a cidade de Curitiba, para consultas.

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.

083
5770
610 906-9
719 452 279-34



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

NOTA DE EMPENHO
 003645/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 11.07.2017
 ---Valor Orcado---, ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.641,00 152,04 11.793,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULAOD PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS:R\$ 152,04 EMPENHO DE COMBUSTIVEL No 3716/17 DE 11/07/2017 - AUTO POSTO GAIA LTDA	152,04	152,04

Total Geral
152,04


 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS


 CATIANA MERI LOPES
 CONTADOR (A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: 11/07/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 11/07/17. Em / / .

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

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



A336101647158227011
10/07/2017 16:52:31

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRASILEIRO S.A.
Agência (sem DV) 5830 GUARANIQUÉ
Conta corrente (com DV) 6109989
CPF 719 452 299-34
Nome favorecido NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 71.001
Valor 280,00
Data transferência 10/07/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB EA3B3AD02FDA0B1C

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON
JB533815 VANIA T KEMMRICH

10/07/2017 16:39:22

10/07/2017 16:52:31

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: NELSON F ALBUQUERQUE

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR


PERÍODO DA VIAGEM: 11/07/2017

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\$ 152,04
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	10 OUTROS		
	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	3	R\$ 127,96
	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\$ 280,00
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 0,00
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		R\$ 0,00

Campo Bonito,

13 de julho de 2017.



FUNCIONÁRIO



SECRETÁRIO