



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

NOTA DE EMPENHO
 004489/17
 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: 09.08.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----
 30.000,00 7.608,64 280,00 7.328,64

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Pagamento-----
 Data: 09/08/17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 09/08/17 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)



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

Ofício 104/2017

Campo Bonito, 09 de agosto 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.

Essa foi uma viagem de emergência, não estava programada, o paciente necessitou ser levado as pressas para a cidade de Curitiba-PR

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.

237
5830.0
610996-9
719.452.299-34



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 12806-8 - MUN NADRE 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 80.901
Valor 280,00
Data transferência 09/08/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5F209FA8D6FD040F

Assinado por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	09/08/2017 10:46:00
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	09/08/2017 10:47:08

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agencia : 36303518-AC CAMPO BONITO
Terminal : 36335101 Id.Trx.: 508339
Nro Aut : 100224 Caixa : 85651036
Data : 10/08/2017 Hora : 10:02
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757801142 0053

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

DATA 10/08/2017
NR. DOCUMENTO 57.578.011.420.053
VALOR DINHEIRO 80,00
VALOR TOTAL 80,00

NR.AUTENTICACAO 2.A06.6C9.479.9F2.767

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agencia : 36303518-AC CAMPO BONITO
Terminal : 36335101 Id.Trx.: 508407
Nro Aut : 142037 Caixa : 85651036
Data : 10/08/2017 Hora : 14:20
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757801142 0120

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

DATA 10/08/2017
NR. DOCUMENTO 57.578.011.420.120
VALOR DINHEIRO 14,30
VALOR TOTAL 14,30

NR.AUTENTICACAO A.410.886.AE2.2FE.137

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletronica para Consumidor Final
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS
Item Codigo Descricao
Qtd. UN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)

001 915 1705300#1902200#REFEICAO RS 3 1UN T3 35,00+

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 35,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
D i n 35,00

Vendedor: 1705 -
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 187323 Serie 3 Emissao 09/08/2017 13:39:41-VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
41170824710124000129650030000582539000582534

CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fundo municipal de saude campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 222407
MD-5: E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E

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
Eletronica para Consumidor Final
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS
Item Codigo Descricao
Qtd. UN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)

001 915 1705300#1902200#REFEICAO RS 3 1UN T3 35,00+

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 35,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Chequepre 35,00

Vendedor: 707 -
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 182850 Serie 2 Emissao 09/08/2017 04:30:23-
VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
41170824710124000129650020000773429000773427

CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 115139
MD-5: E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 10/08/2017

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)		
	07 PEDÁGIO (TICKET)	1	R\$ 115,70
	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\$ 185,70
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)	R\$ 94,30
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)	

Campo Bonito,

Nelson Ferreira de Albuquerque

10 de agosto de 2017.

FUNCIONÁRIO

[Assinatura]

SECRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 004489/17
 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: 10.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 7.328,64 210,00 7.538,64

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 115,70 - EMPENHO 4518/17 - GASOLINA AUTO POSTO CANAAN E R\$ 94,30 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 10/08/2017.	210,00	210,00

Total Geral
210,00

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 Em / / . Recibo Em / / .

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

Banco
 Cheque: ()
 Debito bancario: ()



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

NOTA DE EMPENHO
 004518/17
 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: 2667 AUTO POSTO CANAAN LTDA CNPJ: 04.202.351/0001-36
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD. BR 277, KM 254 Fone: 42-34232180 IRATI

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 09.08.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 266.505,72 115,70 266.390,02

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	29,44L		GASOLINA VEICULO: FORD KA PLACA:BAZ-0996 KM:56308 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.(EMPENHO DE ADIANTAMENTO 4489/17)	3,93	115,70

S

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

Total Geral
 115,70
[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 -----Pagamento-----
 Data: 09/08/17.

-----Ordem de Pagamento-----
 Em 08/08/17.

 Pague-se a importancia
 Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH
 SECRETARIA FINANÇAS

-----Recibo-----
 Em / / .

 Recebi a importancia
 Acima Processada

 ASSINATURA CREDOR

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: *o*

RECEBI(EMOS) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.065.306
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 115,70



POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Irati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.065.306
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1708-04.202.351/0001-36-55-003-000.065.306-100.388.097-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170127983906 09/08/2017 13:47:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9022458393

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

04202351000136

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09169431000150

DATA DA EMISSÃO

09/08/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

09/08/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:42:27

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	115,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				115,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
29	A GRANEL		0,000 Kg	0,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS	B. ST	V. ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base da Calculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	29,440	3,9300	115,70		0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 167923 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: A Vista: 115,70 Motorista: // PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 56308

RESERVADO AO FISCO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

Agência 1350-1
Conta corrente 12806-6 F. 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 80.901
Valor 280,00
Data transferência 09/08/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5F209FA6D6FD040F

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 09/08/2017 10:48:00
JB533835 JANDIR R GREGOLON 09/08/2017 10:47:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON.

POSTO

04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA
BR 277 KM 254,8 S/N LINHA PINHO Irati/PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	1	GASOLINA COMUM	29,440	L X	3,990	115,70
Qtde Total de Itens						001
Valor Total R\$						115,70
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						115,70

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

4117 0804 2023 5100 0136 6500 1000 1679 2310 4167 9235
CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM
PO BONITO

NFC-e nº 000167923 Série 001 09/08/2017 13:46:20 Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141170932181236
Data de Autorização 09/08/2017 13:46:43



NOTAS

Val. Aprox. Tributos R\$15,56 (13,45%) Fonte IBPT

##63#E1375822#EF375851##

OPERADOR: Vitorio
Placa: BAZ096 KM:56308

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 15,56

448