



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

NOTA DE EMPENHO
 006384/17
 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: 4070 POSTO BOLINHA LTDA CNPJ: 75.033.837/0001-36
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: RUA ALFERES POLI 2686 PAROLIN Fone: CURITIBA

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 10.10.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 187.501,49 130,00 187.371,49

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	35,724L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:77820 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 6329/17)	3,63	130,00

Total Geral
130,00

ANGELA BISINELLA
ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido / Liquidacao
 Servico Prestado Data: 10/10/17

JANDIR ROSARIO GREGOLON

Ordem de Pagamento / Pagamento Recibo

Em 11 / 10 / 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)

Recebemos de POSTO BOLINHA LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Emissão: 10/10/2017 Total: 130,00

Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

NF-e
Nº: 000.001.925
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POSTO BOLINHA LTDA

R ALFERES POLI 2686
PAROLIN - 80220-051
CURITIBA - PR
FONE: (41) 3332-3500

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.001.925
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1075 0338 3700 0136 5500 1000 0019 2513 3920 6375

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170165619997 10/10/2017 11:01:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1014715947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.033.837/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ / CPF

09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO

10/10/2017

ENDEREÇO
RUI BARBOSA 70

BAIRRO
CENTRO

CEP

85450-000

DATA DE SAÍDA
10/10/2017

MUNICÍPIO
CAMPO BONITO

FONE / FAX

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:01:29

NATUREZA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,88	130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	BCÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6 27101932	GASOLINA COMUM ##B8#E1319335#EF319370##		000	5656	L	35,724	3,639	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: BAZ0996 KM. 77820 COD. MUN: 4104055 OP. CXA. LEDIMARA ALVES R. MEDIA: 2.178,37. Val Aprox Tributos
R\$40.88(31,45%)Fonte:IBPT. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR. CEP
80410-210, FAX(41)3219-7400 // Dados do abastecimento: nBico 8, nBomba 5, nTanque 4, vEncIn 319335,140, vEncFin 319370,890.

RESERVADO AO FISCO



A33G091321987144011
09/10/2017 13:27:45

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 100.901
Valor 280,00
Data transferência 09/10/2017

"C" - CNPJ diferente.

Autenticação SISBB 9FF1D52E254F5688

Assinada por JB533815 VANIA T. KEMMRICH 09/10/2017 13:21:50
JB533835 JANDIR R. GREGOLON 09/10/2017 13:27:45

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
 006329/17
 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: 09.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 55.000,00 23.859,34 280,00 23.579,34

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1	UN	UN 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: 09/10/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 09/10/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia
 Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



Ofício 144/2017

Campo Bonito, 09 de outubro 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

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia de hoje, 09/10/2017

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.

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner, including the number 144/2017.

Razão Social: PALMEIRAS LANCHONETE DOS CAMINHONEIROS LTDA - ME
TNPJ: 1089440000106 IE: 1047327453

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
R.D. BR 277 KM 254 + 850M.S, SN-LINHA PINHO
TRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
R.D. BR 277 KM 254 + 850M.S, SN-LINHA PINHO
TRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	34,00

Qtde	UN.	VI.Unit(R\$)	ST	VI.Item(R\$)
001	913	17053004	18022000	REFEICAO RS 3 - 10N 13 25,00+
002	789892	1555074	28043004	#22011000#AGUA MINERAL 10N F1 2,99+

QTD. TOTAL DE ITENS	VALOR TOTAL R\$	FORMA DE PAGAMENTO
2	27,99	Dinheiro

Trib. aprox. R\$: 5,60 Fed. 4,70 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 17.2.B S3AGR4
Vendedor: 1702 -
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
Número 206320 Série 2 Emissão 10/10/2017 17-R:16-
VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
41171024710124000129650020000998354000000
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fms de campo bonito

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

Item Codigo	Descricao	Qtde	UN.	VI.Unit(R\$)	ST	VI.Item
001	913 17053004 18022000	1	10N 13	25,00+		
002	789892 1555074 28043004	1	#22011000	2,99+		

QTD. TOTAL DE ITENS	VALOR TOTAL R\$	FORMA DE PAGAMENTO
2	27,99	Dinheiro

Trib. aprox. R\$: 6,86 Fed. 5,60 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 17.2.B
Vendedor: 1702 -
Número 206320 Série 2 Emissão 10/10/2017 14:12:20-
VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
411710247101240001296500200009983540000997351
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code

Consumidor
CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro 09169431000150

Nome do Consumidor
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
0 - XX - Cid LARANJEIRA DO SUL - PR

Consulta via leitor de QR Code

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em até 24 horas
COD: 247691
MD-5:E81FE4062338B6DC98294076D2D0C82E

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141171205623422
COD: 247335
MD-5:E81FE4062338B6DC98294076D2D0C82E

Protocolo de autorização: 141171205623422
11/10/2017 12:53:25 AM

Consulta pelo leitor de acesso em:

Consumidor

Protocolo de Autorização: 141171205456574
Consulta via leitor QR Code!

EMISSAO NORMAL

QTD	UN	VI Unit	VALOR PAGO
1		45,00	45,00

VALOR PAGO: 45,00





A33G091321987144011
09/10/2017 13:27:45

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 100.901
Valor 280,00
Data transferência 09/10/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9FF1D52E254F5888

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH
JB533835 JANDIR R GREGOLON

09/10/2017 13:21:50

09/10/2017 13:27:45

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON



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: 10/10/2017

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\$ 130,00
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
	10 OUTROS		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	4	R\$ 139,98
	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\$ 269,98
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 10,02
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

11 de outubro de 2017.



FUNCIONÁRIO



SECRETÁRIO



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

NOTA DE EMPENHO
 006329/17
 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

Emissao: 11.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 55.000,00 23.544,34 140,02 23.684,36

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 130,00 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 6384/17 - POSTO BOLINHA LTDA E R\$ 10,02 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 11/102017.	140,02	140,02

Total Geral
140,02

ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 11/10/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 11/10/17. Em / / .

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

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

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agencia : 3630518-AC CAMPO BONITO
Terminal : 36335101
Nro Aut : 133346
Data : 11/10/2017
(Horario de Brasilia)

Id. Trx. : 517465
Caixa : 8565103b
Hora : 13:33

5757801142

SAC BB: 0800 729 0722

0124

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1

CONTA: 12.806-6

DATA: 11/10/2017
NR. DOCUMENTO: 57.578.011.420.124
VALOR DINHEIRO: 10,02
VALOR TOTAL: 10,02

NR. AUTENTICACAO

B.DCA.D2E.C51.062.3A4