



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

NOTA DE EMPENHO
 001169/17
 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: 22.03.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 337.327,14 205,07 337.122,07

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	25,9641		GASOLINA VEICULO SPIN BAZ-0996 KM:15797	3,66	95,03
02	30,065L		GASOLINA VEICULO SPIN BAZ-0996 KM:16147		
			RESSARCIMENTO AO SERVIDOR ONEI MAZOR QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,66	110,04

 ANGELA BISINELLA ENCARGADO SERVICOS
 CATIANA NEI LOPES CONTADOR (A)
 Total Geral 205,07
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 JANDIE ROSARIO GREGOLON
 Data: 22/03/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 22/03/17 Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

 Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: x

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

NF-e
Nº 000.058.007
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 95/01

POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.058.007
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1703-04.202.351/0001-36-55-003-000.058.007-100.334.611-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9022458393 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170045278469 21/03/2017 09:46:38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO CNPJ/CPF 09169431000150 DATA DA EMISSÃO 21/03/2017
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85450000 DATA DE SAÍDA 21/03/2017
MUNICÍPIO Campo Bonito FONE/FAX 4532331282 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:45:28

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	95,03
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
				95,03

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 26 ESPÉCIE A GRANEL MARCA PESO BRUTO 0,000 Kg PESO LÍQUIDO 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ ICMS	B ST	V ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS 0,00, Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	25,964	3,6600	95,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 131433 Série: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao 95.03Motorista //Placa: PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 15797

RESERVADO AO FISCO

RECEBIEMOS DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO. TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.058.034
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 11004



POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1703-04.202.351/0001-36-55-003-000.058.034-100.334.824-8

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

Nº 000.058.034
SÉRIE 3
FL 01/01

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL I E DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9022458393 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170045815004 21/03/2017 18:24:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO CNPJ/CPF 09169431000150 DATA DA EMISSÃO 21/03/2017
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85450000 DATA DE SAÍDA 21/03/2017
MUNICÍPIO Campo Bonito FONE/FAX 4532331282 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:23:36

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	110,04
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
				110,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 30 ESPECIE A GRANEL MARCA PESO BRUTO 0,000 Kg PESO LIQUIDO 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ ICMS	B-ST	V-ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	30,005	3,6600	110,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 131556-Serie: 1-Equipamento: 4-Pago: Cartão: 110.04-Motorista: //Placa: PLACA - BAZ0996/ UF - HODOM - 16147

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO CAMAM L.TDA

POSTO

BR 277 KM 254,8 S/N LINHA PINHO ITRATI/PR Cep:84500-000
Tel:(42)3435-1167

CNPJ: 04.202.351/0001-38 IE: 902.24583-93

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

#	CONDICAO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN R\$	VL TOTAL R\$
001	1	SASOL LINA COMUM	25,964	L X	3,660	95,03
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						95,03
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						95,03

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

12,78

Val Apov: Tributos R\$12,78 (13,45%) Fonte: IRRF
#82098E18216929E82191884

OPERADOR: Alcindo
Placa: 8820986 KM:15797

Número 000131433 Ser-te 001 Emissão 21/03/2017 09:45:06

Via Consumidor

Consulte a via Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4117 001315100 0136 6500 1000 1314 3310 4131 4337

VIA CONSUMIDOR

OPERADOR: Alcindo

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

Consulta Via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141170331912785 21/03/2017 09:45:23

AUTO POSTO CAMAM L.TDA
CNPJ: 04.202.351/0001-38
NFC-e: 131433 Ser-te: 1

CIELO VISA CREDITO
476333-3116-01/21
POS-41015546 DOC-696139 AUT-096516
VENDA A CREDITO
CIELO
VISA CREDITO

476333-3116-01/21
2a VIA - CLIENTE

POSTO BENEDITA
RDO BR 277 KM 254,8 S/N
ITRATI
DOC-696139 AUT-096516
21/03/17
VENDA A CREDITO
VALOR: 95,03

AUTO POSTO CAMAM L.TDA

POSTO

BR 277 KM 254,8 S/N LINHA PINHO ITRATI/PR Cep:84500-000
Tel:(42)3435-1167

CNPJ: 04.202.351/0001-38 IE: 902.24583-93

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

#	CONDICAO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN R\$	VL TOTAL R\$
001	1	SASOL LINA COMUM	30,085	L X	3,660	110,04
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						110,04
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						110,04

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

14,80

Val Apov: Tributos R\$14,80 (13,45%) Fonte: IRRF
#82098E1768358E8F7683684

OPERADOR: Vitorio
Placa: 8820986 KM:16147

Número 000131556 Ser-te 001 Emissão 21/03/2017 18:23:45

Via Consumidor

Consulte a via Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4117 001315100 0136 6500 1000 1315 5510 4131 5562

VIA CONSUMIDOR

OPERADOR: Alcindo

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141170331912785 21/03/2017 18:24:00



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

NOTA DE EMPENHO
 001063/17
 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: 2110 ONEI VALDECIR MAZOR CNPJ: 016.827.429-97
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:3652-8
 Endereco: AVENIDA PARANA 307 SAO FRANCIS Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 20.03.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 26.381,17 280,00 26.101,17

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ONEI VALDECIR MAZOR, 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: 20/03/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 20/03/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 



Município de
CAMPO BONITO

Administrando com o povo

2017 a 2020

Ofício 033/2017

Campo Bonito, 20 de março de 2017.

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

A viagem está marcada para o dia 21 de março de 2017, o mesmo levará os pacientes Arthur da Paz e Marli C Pinheiro , 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.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 12806-6 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) 36528
CPF 016.827.429-97
Nome favorecido ONEI VALDECIR MAZOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.001
Valor 280,00
Data transferência 20/03/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação S/SBB C1CE0609B807379F

Assinada por JB533835 JANDIR R. GRÉGOLON 20/03/2017 16:12:15
JB533815 VANIA T. KEMMRICH 20/03/2017 16:12:53

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: ONEI VALDECIR MAZOR	CPF:
VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00	CONTA CORRENTE:
CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR	
PERÍODO DA VIAGEM: 21/03/2017	
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)	2	R\$ 205,07
	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)	3	R\$ 72,40
	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\$ 277,47
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 2,53
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

27 de março de 2017.



FUNCIONÁRIO


Jandir R. Gregolon
Secretário de Saúde
Pedágio Nº 007/2017
Campo Bonito PR

111. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA!
ROD 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 UN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)
001 915 1705300#19022000#REFEICAO RS 3 1UN T3
18,00+

QT.D. TOTAL DE ITENS 1 VALOR TOTAL R\$ 18,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG0 18,00
D i n

Vendedor: 5481
M EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 53555 Serie 2 Emissao 21/03/2017 09:56:02-
VIA CONSUMIDOR M
MConsulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
M CHAVE DE ACESSO
M411703247101240001296500200002000049000209948M
CNSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fms de campo bonito

Consulte via leitor de QR Code



M EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 63683
MD-5:E81FE406233886DC98294076DD2F0092E

111. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA!
ROD 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 UN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)
M001 915 1705300#19022000#REFEICAO RS 3 1UN T3
35,00+

QT.D. TOTAL DE ITENS 1 VALOR TOTAL R\$ 35,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAG0 35,00
D i n

Vendedor: 1705 -
M EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
Numero 53814 Serie 2 Emissao 21/03/2017 18:24:15-
VIA CONSUMIDOR M
MConsulta pela chave de acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>
M CHAVE DE ACESSO
M41170324710124000129650020000211309000211300M
CONSUMIDOR
CNPJ: 09169431000150
fms de campo bonito

Consulte via leitor de QR Code



M EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizado em ate 24 horas
COD: 63996
MD-5:E81FE406233886DC98294076D2B0C82E

WELCIANA DE FATIMA DE OLIVEIRA
RESTAURANTE LIDER
CNPJ:03.706.556/0001-96 IE:902.05488-08
RUA 41 3015-0247 / CURITIBA - PR

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

ITEM	QTD.	QTD.	DESCRICAO	UNIT.	UNITAL
1	000000000000	01,00	BUFFET LIVRE	14,20	14,20
2	000000000000	01,00	TAMPICO	4,50	4,50
				TOTAL:	19,40
				DINHEIRO:	19,40
				TROCO:	0,00

Info. Impostos Adicionais
Tributos por ad. indos: R\$3.20(16,47%) Federal R\$2,33(12,00%) Estado
e R\$0,00(0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR

Numero:1990 - Serie:1
Emissao:21/03/2017 - 13:34:22
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
nfc.e.fazenda.pr.gov.br
M CHAVE DE ACESSO
M411703303706556000196650010000019901000019900

CONSOMIDOR: LAMP: 09169431000150
FMS DO CAMPO BONITO
RUA RUI BARBOSA 70
85450000 Centro CAMPO BONITO - PR



Protocolo 141170330198318 21/03/2017 13:34:25

2017 - BANCO DO BRASIL - 13:35
0344
IMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.064

DATA: 28/03/21
NR. DOCUMENTO: 13.501.634.400.
VALOR DINHEIRO: 2
VALOR TOTAL: 2

NO AUTENTICACAO 0. LOF.FAC. 808.987.
NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
E OUTRAS INFORMACOES.



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

NOTA DE EMPENHO
 001063/17
 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: 2110 ONEI VALDECIR MAZOR CNPJ: 016.827.429-97
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:3652-8
 Endereco: AVENIDA PARANA 307 SAO FRANCIS Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 28.03.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 25.393,54 207,60 25.601,14

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS:R\$205,07 EMPENHO DE COMBUSTIVEL(1169/17) E R\$ 2,53 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 28/03/2017.	207,60	207,60

Total Geral
207,60



 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 28 03 / 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 ()