



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

NOTA DE EMPENHO  
 002244/17  
 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

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 11.05.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 19.895,27 31,00 19.864,27

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 GUARANIACU/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	31,00	31,00

-----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)  
 -----  
 Total Geral  
 31,00  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- Data: 11/05/17.  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 22/05/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada ----- Acima Processada -----  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 8939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: (X)

THEO E THEO LTDA  
CNPJ: 01.191.555/0001-50 - Fone: 41.7115.7115  
AV. ABILIM DE SOUZA Nº 890 - JARDIM  
GUARANI - PR

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

IDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
0001	ALMOÇO	1 UN	31,00	31,00

TD TOTAL DE ITENS

Por Produto 31,00  
Descontos 0,00  
 Acréscimos 0,00  
ALOP - PACTAR 31,00

VALOR TOTAL DO PAGAMENTO VALOR  
líquido 31,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.005.041 - Série: 001  
Emissão: 13/05/2017 \* 51.00 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117:0581 1918 6800 0118 8500 1000 0050 4110 0006 0413

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.189.431/0001-50 FUNDO MUN. DE SAUDE DE  
CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



SELO

Protocolo de Autorização

Y947470556856741 13/05/2017 12:52:06



## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, ONEI VALDECIR MAZOR, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrito no CPF sob o nº 016827429-97, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 31,00 (Trinta e um Reais), referente ao pagamento de 01 almoço, quando em viagem a cidade de Guaraniaçu - PR na data de 13/05/2017, 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 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 52.202  
Valor 31,00  
Data transferência 22/05/2017

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6DCBF49AE800B645

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH  
JB533835 JANDIR R GREGOLON

22/05/2017 09:43:00  
22/05/2017 10:37:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON

---