



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

NOTA DE EMPENHO
 003719/17
 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: 12.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.513,04 42,00 11.471,04

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 CASCAVEL/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	42,00	42,00

Total Geral
42,00


 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: 12/07/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento
 Em 21/07/17.
 Recibo
 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)

NFC-e

PANIFICADORA E CONFETARIA DOCE
SONHO

PRIMEIRA RUA, 2090 - JARDIM LOVES, 11
CNPJ: 04.943.100/0001-60 - FONE: 907-31764
RUA SANTA CATARINA, 1739 - CENTRO, CASCABEL -
PR - CEP: 81.304-6837

Documento Auxiliar de Controle de Consumo por Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UNID	VAL UNID	VAL TOTAL
3	LANCHE	6,00 UN	X	,00
Qtd. Total de Unid.				1,00
Val. Total Unid.				42,00
Desconto R\$:				0,00
Valor a Pagar R\$:				42,00
FORMA DE PAGAMENTO:			VALOR PAGUO	42,00
Dúvida:				42,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fat.fazenda.gov.br>

11170701943170000160650010000024711048673059

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50

MUNICIPIO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO - RUA RUI
BARBOSA, 70 - CENTRO, CAMPO BONITO - PR

NFC-e nº 2371 - Serie 1 - 12/07/2017 08:02:17

Protocolo de Autorização: 111170808873217

Data de Autorização: 12/07/2017 08:02:17



VALOR

VALOR

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 5,65
- Valor pago aproximadamente, 5,65 de tributos federais. Fonte:
IBPT



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\$ 42,00 (quarenta dois Reais), referente ao pagamento de refeições, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 12/07/2017, referente a transporte sanitário.

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

748
727
3552 3
016 827 429 - 97

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 018.827.429-97
Nome favorecido ONEI VALDECIR MAZOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 72.105
Valor 141,03
Data transferência 21/07/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SisBB 3BFF6F3DC4AF2B00

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	21/07/2017 11:03:35
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	21/07/2017 11:10:31

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
 003571/17
 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: 06.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.604,22 280,00 11.324,22

Item	Qtd	Unid	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA 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

Declaro que o Material foi Fornecido / Liquidacao
 Servico Prestado Data: 06/07/17
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

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



Ofício 082/2017

Campo Bonito, 06 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 Onei Valdecir Mazor.

A viagem está marcada para o dia 07 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.

727
36528
016.827 429-97

Debitado:

Agência: 1350-1
Conta corrente: 12800-6 / BANI SAUDE CAMPO BUNTO

Creditado:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDES A
Agência (sem DV): 727 SICREDE LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV): 36528
CPF: 016.827.429-97
Nome favorecido: ONEI VALDECIR MZOR
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 70.004
Valor: 200,00
Data transferência: 06/07/2017

*C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB: 8383015010E0849D

Assinado por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	06/07/2017 10:33:55
	JB533835 JANDIR R. GREGOLON	06/07/2017 10:42:55

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R. GREGOLON

I.V. COMERCIO DE ALIMENT

I.S. LÍTEA
RDD BR 277 KM 254 + 850MTS. SMLINHA FINEU
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072068409
IM:

TRANFE NEC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Item Cadastro Descrição ST VL Item(R\$)
Dfd. UN. VL Unit(R\$) ST VL Item(R\$)
001 912 11053004 190220000RFEFCO0 R320 10M 13 20 04
002 913 11053004 190220000RFEFCO0 R325 10M 13 25 04

QTD. TOTAL DE ITENS		5
VALOR TOTAL R\$		24,95
FORMA DE PAGAMENTO		VA 0R 24,95
Cheque em nome de		

Vendedor : 1705 - ENI 19a EN CONTINUENCIA
Data de emissão: 07/07/2017 13:51:28

Numero chave de acesso em http://www.dfeportal.fazenda.gov.br
VIA CONSUNIDOR CHAVE DE ACESSO
4117024110124000129650010000584119000584116
CONSUNIDOR CNPJ: 091694310000150

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINUENCIA
Deve ser autORIZADO em ate 24 horas
COD: 220661
MD-5:E81FE4062338B60DC98294A76D2B0C82E
www.ign.com.br

I.V. COMERCIO DE ALIMENT

I.S. LÍTEA
RDD BR 277 KM 254 + 850MTS. SMLINHA FINEU
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072068409
IM:

TRANFE NEC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Item Cadastro Descrição ST VL Item(R\$)
Dfd. UN. VL Unit(R\$) ST VL Item(R\$)
001 912 11053004 190220000RFEFCO0 R320 10M 13 20 04
002 913 11053004 190220000RFEFCO0 R325 10M 13 25 04

QTD. TOTAL DE ITENS		25
VALOR TOTAL R\$		25,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGD 25,00
Cheque em nome de		

Vendedor : 1706 - ENI 19a EN CONTINUENCIA
Data de emissão: 07/07/2017 03:16:54

Numero chave de acesso em http://www.dfeportal.fazenda.gov.br
VIA CONSUNIDOR CHAVE DE ACESSO
4117024110124000129650020000605231000605231
CONSUNIDOR CNPJ: 091694310000150

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINUENCIA
Deve ser autORIZADO em ate 24 horas
COD: 156632
MD-5:E81FE4062338B60DC98294A76D2B0C82E
www.ign.com.br

Banco Postal
Deposito em Conta Corrente

Agencia : 3645578-AC CAMPO BONITO Id. Tra.: 908606
Terminal : 36255101
Nro Aut : 120011 Data : 85621056
Data : 10/07/2017 Hora : 13:20
Instituição de Brasil
BANCO DO BRASIL 0784

533981142 SFC BR 0000 729 0722
07840700000000000000000000000000
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE EM DINHEIRO

QTD. TOTAL DE ITENS	12
VALOR TOTAL	24,95

DATA	10/07/2017
NR. DOCUMENTO	57.578.011.420.184
VALOR DINHEIRO	24,95
VALOR TOTAL	24,95

NR. AUTENTICACAO 0.F38.07A.848.AEA.965



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIÓNÁRIO: ONEI V. MAZOR

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 07/07/2017

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)	2	R\$ 185,05
	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)	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\$ 255,05
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 24,95
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

10 de julho 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
 003571/17
 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: 10.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.431,00 210,00 11.641,00

Item	Qtd	Unid	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 185,05 EMPENHO DE COMBUSTIVEL No 3617/17 - AUTO POSTO CANAAN EM 10/07/2017 E R\$ 24,95 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 10/07/2017.	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 10/07/17 Recibo Em / / .

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Tebito bancario:



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

NOTA DE EMPENHO
 003796/17
 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 SAC FRANCIS Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 17.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.330,84 280,00 11.050,84

Item	Qtz	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO 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: 17/07/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

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

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 



Ofício 088/2017

Campo Bonito, 17 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 Onei Valdecir Mazor

A viagem está marcada para o dia 18 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.

727
3652-8
016.327428-97

DOC ou TED Eletrônico

Debitado 1350-1
Agência 12806-6 - MUN. SAUDE CAMPO BONITO
Conta corrente
Credenciado 748- BANCO COOPERATIVO SICREDIS S.A.
Banco 727- SICRECI LARANJEIRAS DO SUL
Agência (sem DV) 36528
Conta corrente (com DV) 016 827 429-97
CPF ONEI VALDECIR MAZOR
Nome favorecido CREDITO EM CONTA CORRENTE
Finalidade 71.702
Número documento 280.00
Valor 17/07/2017
Data transferência
C - CNPJ diferente 17/07/2017 14:36:26
Autenticação SISBB 87852E30GAF9F8BE 17/07/2017 14:37:46
Assinada por JB533835 VANIA T KEMMIRICH
JB533835 JANDIR R GREGOLON

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

FUNCIÓNÁRIO: Onel Valdecir Mazor

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO-R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

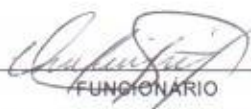
PERÍODO DA VIAGEM: 18/07/2017

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)	3	R\$ 286,19
	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\$ 92,84
	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\$ 379,03
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		R\$ 99,03

Campo Bonito,

19 de julho de 2017.


FUNCIÓNÁRIO


SECRETÁRIO

RECEBEMOS DE BRAUSIMAR ALIMENTACAO LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 169 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO	VLR TOTAL NOTA 27.84	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRAUSIMAR ALIMENTACAO LTDA  RUA DOUTOR FAIVRE, 259 CENTRO CURITIBA - PR 80060140 (41) 3262-1027		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 169 SÉRIE 001 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0703 3333 9200 0107 3500 1000 0001 6910 0000 1973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CPF/CNPJ 03.333.392/0001-07	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170114378167 18/07/2017 15:50:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9019058198	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO		CPF / CNPJ 09.169.431/0001-50	DATA DA EMISSÃO 18/07/2017
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO
MUNICÍPIO CAMPO BONITO	UF PR	FONE / FAX () -	INSCRIÇÃO ESTADUAL 04104055
		CEP 04104055	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:50:18

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 27,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	REFEICAO	21069090	0102	5102	PC	1,00	27,84	0,00	27,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB APROX R\$: 1,17 FEDERAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.CO M2L5P8															

DADOS ADICIONAIS

TRIB APROX R\$: 1,17 FEDERAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.CO M2L5P8 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 123/2006 PROCON-PR - WWW.PROCON.PR.GOV.BR - RUA PRESIDENTE FARIA, 431, CENTRO. CURITIBA/PR - 0800-41-1512 NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

NOTA DE EMPENHO
 003796/17
 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: 18.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 11.050,84 187,16 11.238,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 187,16 EMPENHOS DE COMBUSTIVEL: 3841/17 IRMAO PEGORARO(R\$ 128,06), 3842/17 AUTO POSTO JARDIM GUARANY(R\$ 58,10) E 3843/17 AUTO POSTO CANAAN(R\$ 1,00) .	187,16	187,16

Total Geral
 187,16



 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 18/07/17 . 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
 003104/17
 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: 22.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 15.835,29 16,00 15.819,29

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 TOLEDO/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	16,00	16,00

Total Geral
16,00



 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: 22/06/17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 12 / 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)



STELETTAS

CHURRASCARIA E RESTAURANTE FOCAL DE CAMPO BONITO DA
CNPJ: 09.169.431/0001-50 - IE: 90.000.000-00
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 265 - CENTRO - TRU
CAMPO BONITO - PR

DANFE NFC-e documento eletrônico
via Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não admite cancelamento e crédito de NF-e

CODIGO DE BARRAS

QTD UN	UNI	VL DESC	TOTAL
1/1	REFEICA		
1 UN		0,00	1,00

QTD TOTAL DE ITENS 1

Produtos	11,00
Descontos	1,00
Descontos	1,00
FOR A PACAR	16,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Outro 16,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 0,67

Você pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 0,67, Estadual R\$ 0,00, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 0,67

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.007.484 - Série: 001

Emissão 22/06/2017 12:36:59 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0807 8588 5900 0185 6500 1000 0074 6410 5381 3362

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO (180)
R RUA GETULIO VARGAS, S/N
CENTRO - CAMPO BONITO/PR

Consulta via leitor de QR Code



NFC-e

Protocolo de Autorização:

141170722803428 22/06/2017 12:37:00



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

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\$ 16,00 (Dezesseis Reais), referente ao pagamento de refeições, quando em viagem a cidade de Toledo - PR na data de 22/06/2017, 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 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 71.208
Valor 16,00
Data transferência 12/07/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB ECCE04DDC9646B84

Assinada por	JB533815 VÂNIA T. KEMMRICH	12/07/2017 10:44:24
	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
 003024/17
 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: 19.06.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 15.992,69 280,00 15.712,69

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO 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

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Pagamento-----
 Data: 19/06/17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 19/06/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: *[initials]*



Ofício 063/2017

Campo Bonito, 19 de junho de 2017.

Vimos por meio deste, solicitar o adiantamento de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais) para o funcionário Onei Valdecir Mazor.

A viagem a Curitiba está marcada para o dia 19/06/2017 às 23:00 hrs, com, tendo como objetivo o transporte sanitário, dos pacientes Joaquim Henrique

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.

727
3652.8
Of. 063.429.97

11. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 RODO BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

IANE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electronica para Consumidor Final
 tem permissão aproveitamento de credito de ICMS

Item Código Descrição
 Qtd. UN. VI. Unit(R\$) ST VI. Item(R\$)

0001 915 1705300419022000#REFEICAO RS25 1UN 13
 25,00+

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGOU 25,00
 D 1 n

Trib. aprox R\$: 4,70 Fed. 3,00 Est
 Fonte: IBPT 17.1.A V7M9E1
 Vendador: 1705

ENTRADA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 Numero: 118840 Serie 2 Emissao 20/06/2017 03:29:08-
 VIA CONSUNIDOR

CHAVE DE ACESSO
 http://www.dreportal.fazenda.pr.gov.br
 CNPJ: 09169431000150
 CONSUNIDOR

ms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



ENTRADA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 COD: 142154
 MD-5: E81FE406233886DC98294076D280C82E
 M31B93C34

YVANILDO JANDIR R GREGOLON
 CNPJ: 09169431000150

11. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 RODO BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

IANE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electronica para Consumidor Final
 tem permissão aproveitamento de credito de ICMS

Item Código Descrição
 Qtd. UN. VI. Unit(R\$) ST VI. Item(R\$)

001 915 1705300419022000#REFEICAO RS 3 1UN 13
 35,00+

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

Trib. aprox R\$: 6,59 Fed. 4,20 Est
 Fonte: IBPT 17.1.A V7M9E1
 Vendador: 1705

ENTRADA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 Numero: 167306 Serie 3 Emissao 20/06/2017 11:52:55-VIA CONSUNIDOR
 Consulta pela chave de acesso em http://www.dreportal.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
 http://www.dreportal.fazenda.pr.gov.br
 CNPJ: 09169431000150
 CONSUNIDOR

ms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



ENTRADA EM CONTINGENCIA
 Deve ser autorizado em ate 24 horas
 COD: 199859
 MD-5: E81FE406233886DC98294076D280C82E

YVANILDO JANDIR R GREGOLON
 CNPJ: 09169431000150

A33R191124586265010
 19/06/2017 11:27:12

DOC ou TED Eletrônico

Debitado	
Agência	1350-1
Conta corrente	12806-6 FÁBUN HAUDER DAMPO 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	61.901
Valor	280,00
Data transferência	19/06/2017
C - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CED@11F04138EECE
Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH 19/06/2017 11:22:09 JB533835 JANDIR R GREGOLON 19/06/2017 11:27:12

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: ONEI VALDECIR MAZOR

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 19/06/2017

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)	2	R\$ 183,05
	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\$ 60,00
	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\$ 243,05
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 36,95
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

20 de junho de 2017.

FUNCIONÁRIO



SECRETÁRIO

15-00000

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 35303518-AC CAMPO BONITO
Terminal : 36535101 Id. Trx. : 500770
Nro Aut. : 862446 Caixa : 85651036
Data : 21/06/2017 Hora : 09:24
Horário de processamento

UNICO DO BRASIL

5757801142 0004

SAC FID 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	21/06/2017
NR. DOCUMENTO	57.578.011.420.004
VALOR DINHEIRO	36,95
VALOR TOTAL	36,95

NR: AUTENTICACAO E.3E80D6.E9A.A69.49A



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

NOTA DE EMPENHO
 003024/17
 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

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 21.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 15.672,29 220,00 15.892,29

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 183,05 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 3062/17 E R\$ 36,95 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 21/06/2017.	220,00	220,00

Total Geral
220,00

3

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado *[Signature]* Data: 21/06/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em / / . Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada
 Recebi a importancia 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
 002963/17
 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: 14.06.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 15.902,69 60,00 15.842,69

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE 05 CAFES AO 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 CASCAVEL/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	60,00	60,00

Total Geral
60,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 14/06/17
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 22/6/17 . 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)

NFC-e

PANIFICADORA E CONFETARIA DOCE SONHO

ERCY ROSA ZORTEA LOVISON
CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831564
RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL,
PR - Fone: (45)3038-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
200	CAFE GRANDE	5,00 UN: X	12,00	60,00
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				60,00
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				60,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro				60,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

41170604943170000160650010000020361516714380

CONSUMIDOR CPF: 091.694.310-00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO - RUA RUI
BARBOSA, 70, CENTRO, CAMPO BONITO - PR

NFC-e nº 2036 - Série 1 - 14/06/2017 07:50:32

Protocolo de Autorização: 141170688703478

Data de Autorização: 14/06/2017 07:50:36



Tributos Totais Incidíveis (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 9,72
- Valor pago (aproximadamente) 7,20 de tributos estaduais, 2,52 de
tributos federais. Fonte: IBPT



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\$ 60,00 (Sessenta Reais), referente ao pagamento de refeições, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR nas datas de 08, 09, 12, 13 e 14, 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: 62.203
Valor: 60,00
Data transferência: 22/06/2017

"C" - CNPJ diferente:

Autenticação SISBB: B26C99C8CB6E26D8

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMRICH 22/06/2017 08:55:38
JB533835 JANDIR R GREGOLON 22/06/2017 09:06:49

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON

Transação efetuada com sucesso

Assinada por: JB533815 VANIA T KEMMRICH 22/06/2017 08:55:38
JB533835 JANDIR R GREGOLON 22/06/2017 09:06:49

"C" - CNPJ diferente:

Data transferência: 22/06/2017

Valor: 60,00

Número documento: 62.203

Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE

Nome favorecido: ONEI VALDECIR MAZOR

CPF: 016.827.429-97

Conta corrente (com DV): 36528

Agência (sem DV): 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 1350-1

Conta corrente: 12806-6 F. MUN. SAUDE CAMPO BONITO

Debitado

Creditado

DOC ou TED Eletrônico