

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

000300/17 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 TERCEIRO Conta: 406

Credor: 3598 ROSELI RIBEIRO SOBRAL CNPJ: 031.233.739-67  
 Banco: 104 Ag: 1552 C/C:9052-5  
 Endereco: RUA LUIZ ZANIOLO 260 SAO SEBAS Fone: CAMPO BONITO

Nao se Aplica Emissao: 01.02.17 Vencimento: 01.02.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 28.008,93 72,00 27.936,93

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ROSELI RIBEIRO SOBRAL, OCUPANTE DO CARGO DE TECNICA DE ENFERMAGEM LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR EM CURSO NA 10a REGIONAL DE SAUDE SOBRE FEBRE AMARELA (EDMARA/MARIA DE FATIMA/ROSELI).	72,00	72,00

Local de Entrega





Total Geral  
72,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao  
 Servico Prestado Responsavel Data: 01/02/17

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 10/2/17. Em / / .

Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque 3939 Certifico Haver Pago  
 Banco Recursos: a Importancia Acima  
 mencionada TESOUREIRO



# Campo Bonito

Adm: 2017 a 2020

Administrando com o povo

## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, ROSELI RIBEIRO SOBRAL ocupante do cargo de TECNICA DE ENFERMAGEM, inscrito no CPF sob o nº 031.233.739-67, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 72,00 (SETENTA E DOIS REAIS), referente ao pagamento de 03 refeições quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 01/02/2017 em curso na 10ª Regional de Saúde sobre Febre Amarela.(Edmara/Maria de Fatima e Roseli)

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

### RESTAURANTE GALLETTOS

PARA RESTAURANTE LTDA - ME 16.895.725/0001-99  
RUA 5178 - CENTRO - CASCAVEL - PR - 85813-001  
FONE: 4533087008

### DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

#### DO CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD(UN) | VALOR (R\$) | UNID. | VALOR ITEM (R\$)

1 REFEICAO 303	3,00 UN	X	24,00	72,00
----------------	---------	---	-------	-------

TOTAL DE ITENS	001
TOTAL (R\$)	72,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Valor de Débito	72,00

Número da Nota Fiscal - Série 001

Emissão 01/02/2017 12:35 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4117 0210 89F - 2500 0149 8500 1000 001R 2610 0001 8260

Processo de Pagamento: 441071251101 - 2017 12 29 00

CONSUMIDOR CNPJ: 09.159.431/0001-50

RUA MUNICIPAL 19 - URUBE DE CAMPO BONITO



DECEMOS A PREFERENCIA

Tributos Impostos Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 3,02

Powered By Controle Sistemas



A336101105716222032  
10/02/2017 11:14:59

---

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1  
Conta corrente 12806-B F MUN SAUDE CAMPO BONITO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1552 PRACA DO MIGRANTE  
Conta corrente (com DV) 90525  
CPF 031.233.739-67  
Nome favorecido ROSELI RIBEIRO SOBRAL HEMERICH  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 21.002  
Valor 72,00  
Data transferência 10/02/2017

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 80E5C76E91DDF930

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON  
JB533815 VANIA T KEMMRICH

10/02/2017 11:12:53  
10/02/2017 11:14:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.