



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI

Rua Ondina Bueno Siqueira, 180 - Fone: (43) 3557-1139 - Centro - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR

CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

Processo de Pagamento

Exercício: 2018

Data: 12/12/2018

Número da OP: 09920

Dados da Despesa

Itens da Ordem

Documento	Credor	Valor da Despesa	Retenções	Valor Líquido
NE 18656/001	LEANDRO CORREA DA SILVA	36,80	0,00	36,80
Total.....:		36,80	0,00	36,80

Dados da Conta Bancária/Plano de Contas

Reduzido	Conta:	Descrição da Conta	Cheque:	Valor Cheque
3938	1.1.1.1.1.02.02.02.17.00.00.	BB - FUNDO MUN. SAUDE 15 - 17259-6	1	36,80
Total Cheques.....:				36,80

Valor 36,80 (trinta e seis reais e oitenta centavos)

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

Edifício da Prefeitura do Município de ARAPOTI/PR em 12 de dezembro de 2018


ELYCARLOS - Responsável pela baixa do Pagamento

12/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:50:06
134701347 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN DE SAUDE 15
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 17.259-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2018
NR. DOCUMENTO	551.347.000.018.339
VALOR TOTAL	36,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEANDRO CORREA DA SILVA
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 18.339-3
NR. DOCUMENTO 551.347.000.017.259
=====

NR. AUTENTICACAO	C.CC2.42B.A21.655.B92
------------------	-----------------------

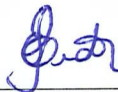
REF. A REEMBOLSO COM DESPESA DE PEDAGIOS DA VIAGEM REALIZADA NO DIA 04/12 PARA BAURU LEVAR PACIENTES PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NO CENTRINHO

Documentos Fiscais

Tipo de Documento	Nº do Documento	Serie	Data Emissão	Valor Documento
DOCTOS DIVERSOS - AVISOS DE DEBITO	18656		06/12/2018	36,80
-				0,00

ARAPOTI/PR em 10 de dezembro de 2018

TOTAL DOCUMENTOS=>	36,80
TOTAL RETENÇÕES==>	0,00
TOTAL LIQUIDAÇÃO ==>	36,80



EDILENE1 - Responsável pela Liquidação



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI

Rua Ondina Bueno Siqueira, 180 - Fone: (43) 3557-1139 - Centro - CEP: 84.990-000

CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

ARAPOTI/PR

NOTA DE EMPENHO

Empenho

Número

018656

Tipo ORDINARIO

Data de Emissão

06/12/2018



000022018018656

Credor - Razão Social/Fornecedor

05861 - LEANDRO CORREA DA SILVA

CENTRO

Cidade..:

ARAPOTI/PR

Fone..:

CPF nº

058.100.599-61

Banco:

001

Banco do Brasil S.A.

Agência:

13471

Conta Corrente:

18339-3

Dotação

Órgão...: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade...: 10.001 - Fundo Municipal de Saúde

Funcional...: 10.301.0004-2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde

Despesa...: 3.3.90.33.00.00 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO

Desdobram...: 3.3.90.33.99.01 - REEMBOLSO DESPESAS DE VIAGENS

Fonte...: 00303 - SAÚDE-percentual vinculado a rec.imposto

Cód. Red...:

00205

Licitação

Tipo Licitação

Nro. Licitação /0

Homologação

Nº Contrato

ID SIM-AM / 0

ID Bem/Obrig

Valores

Dotação Autorizada

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

6.000,00

1.424,17

36,80

1.387,37

Especificação

IT QT UD Descrição

1 1 UND REF. A REEMBOLSO COM DESPESA DE PEDAGIOS DA VIAGEM REALIZADA NO DIA 04/12 PARA BAURU LEVAR PACIENTES PARA CONSULTA ESPECIALIZADA NO CENTRINHO

Valor Unitário

36,80

Valor Total

36,80

Valor Líquido: 36,80

Responsável pela Emissão

Data:

12/12/18

Leandro Correa da Silva
Contador CRC 053426/0-4

Funcionário

Contador

Data: ___/___/___

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s) ARAPOTI/PR em 6 de dezembro de 2018

Secretário

Prefeito Municipal

Recibo

Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

ARAPOTI/PR em ___/___/___

Conta: _____

LEANDRO CORREA DA SILVA

Ordem Bancária: _____

CPF nº 058.100.599-61

FAVOR EMITIR UMA NOTA FISCAL PARA CADA EMPENHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ARAPOTI - PARANÁ

18656

Ofício nº.1993/2018-CONTABIL-SMS Arapoti (PR), 07 de dezembro de 2018.

Ilmo Senhor
Karen Piske Kakol
Divisão de Licitação e Compras
Prefeitura Municipal de Arapoti
Arapoti Pr

Assunto: Informação de Fonte orçamentária

Prezada Senhora

Segue abaixo informação de projeto atividade com suas respectivas fontes a serem utilizadas para reembolso conforme ofício 060/2018 C.Frotas para: Leandro Correa, no valor de R\$ 36,80

Projeto Atividade: 2023 - Manutenção da Secretaria de Saúde
3.3.90.33.00.0000 Passagens e despesas com locomoção
Fonte de recurso: 303 - código: 205 - R\$36,80

Atenciosamente



Ademir Aparecido Moreira
Secretário Municipal de Saúde





Prefeitura Municipal de Arapoti

1

Rua Placídio Leite, 148 – Centro Cívico – CEP.: 84.990-000 – Fone / Fax
(0**43) 3512-3000
- CNPJ 75.658.377/0001-31

OFÍCIO Nº060/2018 C. FROTAS

Arapoti, 06 de Dezembro de 2018.

Prezado Senhor:

Venho através deste, solicitar o reembolso de R\$36,80 reais para o servidor (Motorista) Leandro Correa, referente às despesas com pedágios, da viagem realizada no dia 04/12/2018, levar pacientes, veículo Celta de placa AUX 7098 na especialidade Centrinho, na cidade de Bauru – SP.

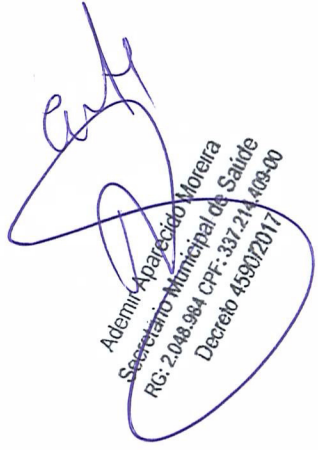
Comprovantes do pedágio em anexo.

Sendo que tinha para o momento antecipo meus cumprimentos.

Atenciosamente,

SILVANEY RIBEIRO DOS SANTOS

Chefe Divisão de Viação


Ademir Aparecido Moreira
Secretário Municipal de Saúde
RG: 2.048.984 CPF: 337.214-403-00
Decreto 4590/2017

ILMO SENHOR
ADEMIR APARECIDO MOREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ARAPOTI - PARANÁ

DESTINO: BAURU - SP

MOTORISTA: LEANDRO CORREA

DATA: 04/12/2018

VEÍCULO: CELTA AUX 7098

HR DE SAÍDA: 4:00

02	NOME PAC:	YARITISSA PAULA DE ALMEIDA	CERT:	30555522590	
	NOME ACOMP:	ROSANGELA R. DE JESUS	RG:	108498480	
FONE		SAÍDA	HOSPITAL	DESTINO	CENTRINHO – 8:15/11:45

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 1819433181001408
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-8L
Operador: 1001408 - 04/12/2018 07:30:43
Seq Trans: 1943318 - Placa: AAA0000
Class:1 - R\$6,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0010-49

Nro DFe: 2723975472001505
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-7L
Operador: 2001505 - 04/12/2018 07:02:43
Seq Trans: 2397547 - Placa: AUX7098
Class:1 - R\$5,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

Nro DFe: 3723836913001208
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-7L
Operador: 3001208 - 04/12/2018 06:43:54
Seq Trans: 2383691 - Placa: AUX7098
Class:1 - R\$6,60 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0009-05

Nro DFe: 3525898913001940
Praca P3 - SP 327 - KM 14+500 - P-50
Operador: 3001940 - 04/12/2018 14:12:00
Seq Trans: 2589891 - Placa: AUX7098
Class:1 - R\$6,60 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0010-49

Nro DFe: 2543955612001222
Praca P2 - SP 225 - KM 300+930 - P-50
Operador: 2001222 - 04/12/2018 13:52:35
Seq Trans: 4395561 - Placa: AAA0000
Class:1 - R\$5,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0002-39

Nro DFe: 1525794101001888
Praca P1 - SP 225 - KM 251+900 - P-50
Operador: 1001888 - 04/12/2018 13:24:33
Seq Trans: 2579410 - Placa: AAA0000
Class:1 - R\$6,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cart.invepar.com.br em ate 7 dias.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI**

Rua Ondina Bueno Siqueira, 180 - Fone: (43) 3557-1139 - Centro - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR

CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

Processo de Pagamento

Exercício: 2018

Data: 19/12/2018

Número da OP: 10147

Dados da Despesa

Itens da Ordem

Documento	Credor	Valor da Despesa	Retenções	Valor Líquido
NE 19263/001	DJALMA BONARDI	20,00	0,00	20,00
Total.....:		20,00	0,00	20,00

Dados da Conta Bancária/Plano de Contas

Reduzido	Conta:	Descrição da Conta	Cheque:	Valor Cheque
3938	1.1.1.1.1.02.02.02.17.00.00.	BB - FUNDO MUN. SAUDE 15 - 17259-6	1	20,00
Total Cheques.....:				20,00

Valor 20,00 (vinte reais)

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

Edifício da Prefeitura do Município de ARAPOTI/PR em 19 de dezembro de 2018


ELYCARLOS - Responsável pela baixa do Pagamento

19/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:14:33
134701347 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN DE SAUDE 15
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 17.259-6

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2018
NR. DOCUMENTO 551.347.000.006.728
VALOR TOTAL 20,00


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DJALMA BONARDI
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 6.728-8

NR. DOCUMENTO 551.347.000.017.259

=====
NR.AUTENTICACAO F.5D6.7D7.D4E.E87


**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI**Rua Placido Leite, 148 - CENTRO - Tel. 43 3512-3000 - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR
CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Liquidação			Número da Liquidação 000001	 000022018019263000001
Dados do Empenho			Data da Liquidação	
Exercício	Número	Data do Empenho		
2018	019263	12/12/2018	14/12/2018	

Credor - Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF	275.007.489-49
00301 - DJALMA BONARDI		Telefone	
RUA IDEAL PEREZ		ARAPOTI/PR	

Dotação		Tipo Licitação	
Órgão...: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Nro. Licitação	/0
Unidade...: 10.001 - Fundo Municipal de Saúde		Homologação	
Funcional...: 10.301.0004-2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde		Nº Contrato	
Despesa...: 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		ID SIM-AM	
Desdobram...: 3.3.90.36.99.99 - OUTROS SERVICOS DE PESSOA FISICA		ID Bem/Obrig	
Fonte...: 00303 - SAÚDE-percentual vinculado a rec.imposto			
Cód. Red...: 206			

Valores					
Valor Empenho	Saldo a Liquidar	Valor da Liquidação	Valor das Retenções	Valor a Pagar	Saldo Atual
20,00	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00

Histórico	REF. A REEMBOLSO TAXA DE ESTACIONAMENTO NO HOSPITAL ERASTO GAERTNER CONF. OFICIO EM ANEXO	
------------------	---	---

Documentos Fiscais				
Tipo de Documento	Nº do Documento	Serie	Data Emissão	Valor Documento
DOCTOS DIVERSOS - AVISOS DE DEBITO	19263		12/12/2018	20,00
-				0,00

ARAPOTI/PR em 14 de dezembro de 2018	TOTAL DOCUMENTOS=>	20,00
	TOTAL RETENÇÕES==>	0,00
	TOTAL LIQUIDAÇÃO ==>	20,00

EDILENE1 - Responsável pela Liquidação



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI

Rua Ondina Bueno Siqueira, 180 - Fone: (43) 3557-1139 - Centro - CEP: 84.990-000

CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

ARAPOTI/PR

NOTA DE EMPENHO

Empenho
 Número **019263** Tipo **ORDINARIO** Data de Emissão **12/12/2018**



000022018019263

Credor - Razão Social/Fornecedor
00301 - DJALMA BONARDI
RUA IDEAL PEREZ
 Cidade.: **ARAPOTI/PR** Fone.: _____ CPF nº **275.007.489-49**
 Banco: **001 Banco do Brasil S.A.** Agência: **13471** Conta Corrente: **6728-8**

Dotação
 Órgão...: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade...: 10.001 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional...: 10.301.0004-2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde
 Despesa...: 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
 Desdobram...: 3.3.90.36.99.99 - OUTROS SERVICOS DE PESSOA FISICA
 Fonte...: 00303 - SAÚDE-percentual vinculado a rec.imposto
 Cód. Red...: **00206**

Licitação	
Tipo Licitação	
Nro. Licitação	/0
Homologação	
Nº Contrato	
ID SIM-AM	/ 0
ID Bem/Obrig	

Valores	Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	86.000,00	17.221,80	20,00	17.201,80

Especificação				Valor Unitário	Valor Total
IT	QT	UD	Descrição		
1	1	UND	REF. A REEMBOLSO TAXA DE ESTACIONAMENTO NO HOSPITAL ERASTO GAERTNER CONF OFICIO EM ANEXO	20,00	20,00
Valor Líquido					20,00

Responsável pela Emissão

Data: 19/12/18

 Funcionário

 Contador

 Secretário

 Prefeito Municipal

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s) em 12 de dezembro de 2018

Recibo
 Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

ARAPOTI/PR em ____/____/____

Conta: _____

Ordem Bancária: _____

DJALMA BONARDI
 CPF nº 275.007.489-49

FAVOR EMITIR UMA NOTA FISCAL PARA CADA EMPENHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ARAPOTI - PARANÁ

Ofício nº.2020/2018-CONTABIL-SMS Arapoti (PR), 12 de dezembro de 2018.

Ilmo Senhor
Karen Piske Kakol
Divisão de Licitação e Compras
Prefeitura Municipal de Arapoti
Arapoti Pr

Assunto: Informação de Fonte orçamentária

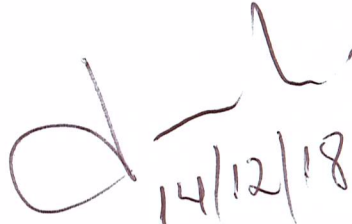
Prezada Senhora

Segue abaixo informação de projeto atividade com suas respectivas fontes a serem utilizadas para reembolso, conforme ofício 307/2018 Direção do Hospital para: Djalma Bonardi , no valor de R\$ 20,00

Projeto Atividade: 2023 - Manutenção da Secretaria de Saúde
3.3.90.36.00.00 Outros Serviços de terceiros – Pessoa Física
Fonte de recurso: 303 - código: 206 - R\$20,00

Atenciosamente


Ademir Aparecido Moreira
Secretário Municipal de Saúde


14/12/18



Hospital Municipal 18 de Dezembro

Ofício 307/2018 - Direção Administrativa

Arapoti, 11 de Dezembro de 2018

Ilmo. Sr.

ADEMIR A. MOREIRA

Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Reembolso de Viagem

Prezado Sr.,

Venho por meio deste, solicitar reembolso no valor de R\$ 20,00 (vinte reais) ao servidor **DJALMA BONARDI**, portador do CPF 275.007.489-49, referente ao pagamento da taxa de estacionamento no **HOSPITAL ERASTO GAERTNER**, devido ao veículo placa AXX 0735, utilizado no transporte do paciente em data 08/12/2018, não estar credenciado para utilizar o estacionamento do referido Hospital.

Segue em anexo comprovante de pagamento.

Sem mais para o momento, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,



LUIS CARLOS CORDEIRO DA SILVA

Diretor Administrativo

Recebido:
12/12/18
16:17 hrs

SEGUNDA VIA

Ticket: 006762
Trans: 329510 AUTO PARK ES

AUTO PARK - ERASTO GAERTNER
HOSPITAL ERASTO GAERTNER
CNPJ: 02.104.236/0016-00
Dr. Ovande do Amaral 201

RPS: 57144 - Serie: 3
CPF:
NOME:
Ticket: 1203927540
Entrada: Pgto:
08/12/18 16:40:00 08/12/18 19:46:58
Permanencia: 03:06

AVULSO R\$ 20,00

CARTAO DEBITO R\$ 20,00

STONE - VIA CLIENTE
ELO DEBITO

*****5668 08/12/18 19:47
DOC:080024081218194737
AUT:062844 ONL-CHIP
TOTAL R\$ 20,00

(Sitef)

SEGUNDA VIA

Ticket: 086762

Trans: 329510 AUTO PARK ES

AUTO PARK - ERASTO GAERTNER
HOSPITAL ERASTO GAERTNER
CNPJ: 02.104.236/0016-80
Dr. Ovande do Amaral 201

RPS: 57144 - Serie: 3

CPF:

NOME:

Ticket: 1203927540

Entrada: Pgto:
08/12/18 16:40:00 08/12/18 19:46:58

Permanencia: 03:06

AVULSO R\$ 20,00

CARTAO DEBITO R\$ 20,00

(SITE)

ONL-CHIP
R\$ 20,00

08/12/18 19:47

STONE - VIA CLIENTE
ELO DEBITO

TOTAL

AUT:062844

DOC:080024081218194737

*****5668

SEGUNDA VIA

Ticket: 086762
Trans: 329510 AUTO PARK ES

AUTO PARK - ERASTO GAERTNER
HOSPITAL ERASTO GAERTNER
CNPJ: 02.104.236/0016-80
Dr. Ovande do Amaral 201

RPS: 57144 - Serie: 3
CPF:
NOME:
Ticket: 1203927540
Entrada: Pgto:
08/12/18 16:40:00 08/12/18 19:46:58
Permanencia: 03:06

AVULSO R\$ 20,00

CARTAO DEBITO R\$ 20,00

(SITE)

R\$ 20,00
ONL-CHIP

19:47

08/12/18

*****5668

DOC:000024081210194737

AUT:062844

TOTAL

STONE - VIA CLIENTE
ELO DEBITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

Rua Plácido Leite, 135 - Fone: (43) 3512-3000 - Centro - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR

CNPJ (MF): 75.658.377/0001-31

Processo de Pagamento

Exercício: 2018

Data: 19/12/2018

Número da OP: 10115

Dados da Despesa

Itens da Ordem

Documento	Credor	Valor da Despesa	Retenções	Valor Líquido
NE 19262/001	VALDIR DOS SANTOS	14,40	0,00	14,40
Total.....:		14,40	0,00	14,40

Dados da Conta Bancária/Plano de Contas

Reduzido	Conta:	Descrição da Conta	Cheque:	Valor Cheque
3865	1.1.1.1.1.02.01.21.00.00.00.	BB - MOVIMENTO - 15072-X	1	14,40
Total Cheques.....:				14,40

Valor 14,40 (quatorze reais e quarenta centavos)

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

Edifício da Prefeitura do Município de ARAPOTI/PR em 19 de dezembro de 2018



ELYCARLOS - Responsável pela baixa do Pagamento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.47
1347101347 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PEF MUN ARAPOTI C MOV

AGENCIA: 1347-1 CONTA: 15.072-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PEF MUN ARAPOTI C MOV

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3175-5 - ARAPOTI

CONTA: 1.123-0

FAVORECIDO: VALDIR DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 599.407.609-06

VALOR: R\$

14,40

DEBITO EM: 19/12/2018

=====

DOCUMENTO: 121908

AUTENTICACAO SISBB: 4.50A.845.D99.CCD.281



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

Rua Placido Leite, 148 - CENTRO - Tel. 43 3512-3000 - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR
CNPJ (MF): 75.658.377/0001-31

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação			Número da Liquidação 000001	 000022018019262000001
Dados do Empenho			Data da Liquidação	
Exercício	Número	Data do Empenho		
2018	019262	12/12/2018	14/12/2018	

Credor - Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF	599.407.609-06
01625 - VALDIR DOS SANTOS		Telefone	
RUA DUQUE DE CAXIAS		ARAPOTI/PR	

Dotação		Tipo Licitação	
Órgão...: 02 - GABINETE DO PREFEITO		Nro. Licitação	/0
Unidade...: 02.001 - ASSESSORIA DE GABINETE E PROTOCOLO		Homologação	
Funcional...: 04.122.0036-2.003 - Manutenção do Gabinete, Comunicação Social e		Nº Contrato	
Despesa...: 3.3.90.33.00.00 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO		ID SIM-AM	
Desdobram...: 3.3.90.33.99.01 - REEMBOLSO DESPESAS DE VIAGENS		ID Bem/Obrig	
Fonte...: 00000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)			
Cód. Red...: 8			

Valores					
Valor Empenho	Saldo a Liquidar	Valor da Liquidação	Valor das Retenções	Valor a Pagar	Saldo Atual
14,40	14,40	14,40	0,00	14,40	0,00

Histórico
REF. A REEMBOLSO COM DESPESA DE VIAGEM CONF OFICIO EM ANEXO

Documentos Fiscais				
Tipo de Documento	Nº do Documento	Serie	Data Emissão	Valor Documento
DOCTOS DIVERSOS - AVISOS DE DEBITO	19262		12/12/2018	14,40
-				0,00

ARAPOTI/PR em 14 de dezembro de 2018	TOTAL DOCUMENTOS=>	14,40
	TOTAL RETENÇÕES===>	0,00
	TOTAL LIQUIDAÇÃO ==>	14,40

EDILENE1 - Responsável pela Liquidação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

Rua Plácido Leite, 135 - Fone: (43) 3512-3000 - Centro - CEP: 84.990-000

CNPJ (MF): 75.658.377/0001-31

ARAPOTI/PR

NOTA DE EMPENHO

Empenho

Número **019262** Tipo **ORDINARIO**

Data de Emissão
12/12/2018



000022018019262

Credor - Razão Social/Fornecedor

01625 - VALDIR DOS SANTOS

RUA DUQUE DE CAXIAS

Cidade..:	ARAPOTI/PR	Fone..:		CPF nº	599.407.609-06	
Banco:	104	Caixa Econômica Federal	Agência:	3175	Conta Corrente:	1123-0

Dotação

Órgão...: 02 - GABINETE DO PREFEITO

Unidade...: 02.001 - ASSESSORIA DE GABINETE E PROTOCOLO

Funcional...: 04.122.0036-2.003 - Manutenção do Gabinete, Comunicação Social e Protocolo

Despesa...: 3.3.90.33.00.00 - PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO

Desdobram...: 3.3.90.33.99.01 - REEMBOLSO DESPESAS DE VIAGENS

Fonte...: 00000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES)

Cód. Red...: **00008**

Licitação

Tipo Licitação

Nro. Licitação /0

Homologação

Nº Contrato

ID SIM-AM /0

ID Bem/Obrig

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
6.000,00	1.460,36	14,40	1.445,96

Especificação

IT	QT	UD	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	REF. A REEMBOLSO COM DESPESA DE VIAGEM CONF OFICIO EM ANEXO	14,40	14,40
Valor Líquido					14,40

Responsável pela Emissão

Funcionário

Data: 19/12/18

Marcelo Francisco da Silva
Contador CRC 053426/0-4

Contador

Data: ___/___/___

Secretário

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s)
ARAPOTI/PR em 12 de dezembro de 2018

Prefeito Municipal

Recibo

Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

ARAPOTI/PR em ___/___/___

Conta: _____

VALDIR DOS SANTOS

Ordem Bancária: _____

CPF nº 599.407.609-06

FAVOR EMITIR UMA NOTA FISCAL PARA CADA EMPENHO

Arapoti , Pr, 12 de Dezembro de 2.018.

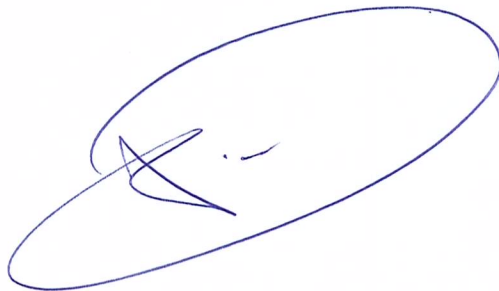
Oficio nº. 16/2018

Assunto : reembolso despesas de viagem

venho através deste solicitar o reembolso de despesas de viagem dia 11/12/2018, para **buscar Carteiras de Trabalho Emitidas e, Wenceslau Braz**, no valor de **R\$.14,40** (Quatorze Reais e Quarenta Centavos)

Respeitosamente


Valdir dos Santos
Emissor C.T.P.S.



EMPRESA PRINCESA DO NORTE S/A
Rua 24 de maio, 253 A
CEP 86430-000 - Vila Claro/PR
CNPJ: 81.159.857/0001-50

COMPROVANTE DE VENDA

Cartao: 33.12.00012117-7

Linha: 10 - 160
Secao de Origem: 3 - 10
Secao de Destino: 1 - 10
Sentido: 1

Total: \$ 7,20

Forma de Pagamento Dinheiro

Recibo: 216108-11/12/2018 13:54:23

Empresa: -
Terminal: 38
Operador: 3244
SAC: 0800 644 4033
Tel: (43) 3534 - 8400
www.princesadonorte.com.br
Favor guardar este comprovante
Para fins de fiscalização

EMPRESA PRINCESA DO NORTE S/A
Rua 24 de maio, 253 A
CEP 86430-000 - Vila Claro/PR
CNPJ: 81.159.857/0001-50

COMPROVANTE DE VENDA

Cartao: 33.12.00012618-7

Linha: 10 - 160
Secao de Origem: 1 - 10
Secao de Destino: 3 - 10
Sentido: 0

Total: \$ 7,20

Forma de Pagamento Dinheiro

Recibo: 109994-11/12/2018 14:52:04

Empresa: -
Terminal: 16
Operador: 3244
SAC: 0800 644 4033
Tel: (43) 3534 - 8400
www.princesadonorte.com.br
Favor guardar este comprovante
Para fins de fiscalização

EMPRESA PRINCESA DO NORTE S/A
Rua 24 de maio, 253 A
CEP 86430-000 - Vila Claro/PR
CNPJ: 81.159.857/0001-50

COMPROVANTE DE VENDA

Cartao: 33.12.00012117-7

Linha: 10 - 160
Secao de Origem: 3 - 10
Secao de Destino: 1 - 10
Sentido: 1

Total: \$ 7,20

Forma de Pagamento Dinheiro

Recibo: 216108-11/12/2018 13:54:23
Empresa: -
Terminal: 38
Operador: 3244
SAC: 0800 644 4033
Tel: (43) 3534 - 8400
www.princesadonorte.com.br
Favor guardar este comprovante
Para fins de fiscalização

EMPRESA PRINCESA DO NORTE S/A
Rua 24 de maio, 253 A
CEP 86430-000 - Vila Claro/PR
CNPJ: 81.159.857/0001-50

COMPROVANTE DE VENDA

Cartao: 33.12.00012618-7

Linha: 10 - 160
Secao de Origem: 1 - 10
Secao de Destino: 3 - 10
Sentido: 0

Total: \$ 7,20

Forma de Pagamento Dinheiro

Recibo: 109994-11/12/2018 14:52:04
Empresa: -
Terminal: 16
Operador: 3244
SAC: 0800 644 4033
Tel: (43) 3534 - 8400
www.princesadonorte.com.br
Favor guardar este comprovante
Para fins de fiscalização