

**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

Processo de Pagamento

Exercício: 2018

Data: 14/03/2018

Número da OP: 01764

Dados da Despesa**Itens da Ordem**

Documento	Credor	Valor da Despesa	Retenções	Valor Líquido
NE 03987/001	ADEMIR APARECIDO MOREIRA	267,35	0,00	267,35
Total.....:		267,35	0,00	267,35

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	267,35
Total Cheques.....:				267,35

Valor 267,35 (duzentos e sessenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

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

Edifício da Prefeitura do Município de ARAPOTI/PR em 14 de março de 2018

EDILENE - Responsável pela baixa do Pagamento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.34
1347101347 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN DE SAUDE 15
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 17.259-6

=====

FINALIDADE:	01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE :	FUNDO MUN DE SAUDE 15
BANCO:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:	3175-5 - ARAPOTI
CONTA:	23.303-9

FAVORECIDO: ADEMIR APARECIDO MOREIRA
CPF/CNPJ: 337.214.409-00 267,35
VALOR: R\$
DEBITO EM: 14/03/2018

=====

DOCUMENTO:	031451
AUTENTICACAO SISBB:	9.9AC.D61.55B.479.F2E



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

Dados do Empenho

Exercício: 2018
Número: 003987
Data do Empenho: 10/03/2018

Número da Liquidação

000001

Data da Liquidação

13/03/2018



000022018003987000001

Credor - Razão Social / Fornecedor

01715 - ADEMIR APARECIDO MOREIRA

CNPJ / CPF

337.214.409-00

CENTRO

ARAPOTI/PR

Telefone

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...: 205

Tipo Licitação

Nro. Licitação /0

Homologação

Nº Contrato

ID SIM-AM

ID Bem/Obrig

Valores

Valor Empenho	Saldo a Liquidar	Valor da Liquidação	Valor das Potências	Valor a Pagar	Saldo Atual
267,35	267,35	267,35	0,00	267,35	0,00

Histórico

REF. A REEMBOLSO COM DESPESAS DE VIAGEM CONF. NOTAS EM ANEXO

Documentos Fiscais

Descrição Documento	Nº do Documento	Série	Data Emissão	Valor Documento
DOCTOS DIVERSOS - AVISOS DE DEBITO	4732018		10/03/2018	267,35
				0,00

ARAPOTI/PR em 13 de março de 2018

TOTAL DOCUMENTOS=>	267,35
TOTAL RETENÇÕES====>	0,00
TOTAL LIQUIDAÇÃO ==>	267,35

EDILENE - 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 **003987** Tipo ORDINARIOData de Emissão
10/03/2018

000022018003987

Credor - Razão Social/Fornecedor

01715 - ADEMIR APARECIDO MOREIRA

CENTRO

Cidade.: ARAPOTI/PR Fone.: CPF nº 337.214.409-00

Banco: 104 Caixa Econômica Federal Agência: 3175 Conta Corrente: 23303-9

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	3.834,20	267,35	3.566,85

Especificação

IT	QT	UD	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	REF. A REEMBOLSO COM DESPESAS DE VIAGEM CONF. NOTAS EM ANEXO	267,35	267,35
Valor Líquido					267,35

Responsável pela Emissão

Data: 14/03/18

GUILHERME DA COSTA LOPES
CONTADOR - CRC PR-073892/O-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
DECRETO 470/2017

Funcionário

Data: / /

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s)
ARAPOTI/PR em 10 de março 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: _____

ADEMIR APARECIDO MOREIRA

Ordem Bancária: _____

CPF nº 337.214.409-00

FAVOR EMITIR UMA NOTA FISCAL PARA CADA EMPENHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ARAPOTI - PARANÁ

Ofício nº. 473/2018-CONTABIL-SMS Arapoti (PR), 09 de março 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 de despesas com hotel do Senhor **Ademir Aparecido Moreira**. Viagem realizada nos dias 27 e 28 de fevereiro, tendo como objetivo Reuniões na 3ª Regional de Saúde em Ponta Grossa e no Palácio Iguazu em Curitiba.

Projeto Atividade: Manutenção da Secretaria
3.3.90.33.00.0000 Passagens e despesas com locomoção
Fonte de recurso: **303** - código: **205** - R\$-**267,35**

Atenciosamente


Ademir Aparecido Moreira
Secretário Municipal de Saúde


Maria Olívia Depizzoli Zacharias
Seção de Orçamento e Controle Financeiro


12/03/2018

LIZON CURITIBA HOTEL

RPS - RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO

LORENZON HOTEIS LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO
2246
Cep 80060-070
www.lizon.com.br
reservas@lizon.com.br

Telefone: (41) 2104 9494 / 0800 60070
FAX: (41) 3323 4594
C.N.P.J (M.F.): 01.230.460/0001-79
I.E.: 90108018-66
I. MUNIC:
EMBRATUR:

RPS número: 238108/1

OBRIGATÓRIA A CONVERSÃO EM NOTA FISCAL
DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- Emita a 2ª via no site:
isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfnfe/autenticidade.aspx

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE S	ADULTO/CRIANÇA:	1 / 0
Endereço: RUA ONDINA BUENO SIQ	Bairro:	UH: 802
CNPJ/CPF: 09277712000127		Reserva: 1020595
Município: Arapoti	UF: PR	CEP: 84990000
CHEGADA: 27/02/2018	PARTIDA: 28/02/2018	FUNCIONÁRIO: KALINA
		Data Emissão: 28/02/2018

DATA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
27/02/2018	DI	Diaria	199,00	199,00
27/02/2018	TX	Taxa Servico	19,90	218,90
27/02/2018	IMISS	ISS	9,95	228,85

Base de Cálculo de Retenções	R\$		
Total de Retenções	R\$		
ISSQN Retido	R\$	Desconto Incondicional (-)	R\$
Valor Liquido a Pagar	R\$	Outros Descontos (-)	R\$

VALOR BASE DE CALCULO ISSQN R\$			
VALOR DO ISSQN / SUBSTITUTO TRIBUTARIO R\$		VALOR TOTAL DO RPS -	228,85

O IMPOSTO SOBRE SERVIÇO FOI CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE 5% DE ACORDO COM A LEI.

CONCORDO QUE É DE MINHA RESPONSABILIDADE AS DESPESAS ACIMA,
CASO A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO DEIXE DE PAGAR-LAS.

DATA:

ASSINATURA:

HOTEL LIZON

RPP - RECIBO PROVISÓRIO DE PRODUTO

LORENZON HOTEIS LTDA
Av Sete de Setembro, 2246
Centro- Curitiba
Cep 80060-070 - Curitiba - PR - Brasil
<http://www.lizon.com.br/>

Tel.: (41) 2104 9494
Fax: (41) 2104 9494
C.N.P.J (M.F.): 01.230.460/0001-79
I.E:90108018-66
Inscrição Municipal: 00328638-6

RPP número: 53263/1

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE S	ADULTO/CRIANÇA:	1 / 0
Endereço: RUA ONDINA BUENO SIQ	Bairro:	UH: 802
CNPJ/CPF: 09277712000127	Reserva: 1020595	FUNCIONÁRIO: KALINA
Município: Arapoti	UF: PR	CEP: 84990000
CHEGADA: 27/02/2018	PARTIDA: 28/02/2018	Data Emissão: 28/02/2018

DATA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
27/02/2018	RL	Restaurante Liz	35,00	35,00
27/02/2018	TAB	Taxa A & B	3,50	38,50

VALOR TOTAL DO RPP - 38,50

RPP SOMENTE CONFERÊNCIA SOLICITAR DANFE FATURAS@LIZON.COM.BR

CONCORDO QUE É DE MINHA RESPONSABILIDADE AS DESPESAS ACIMA,
CASO A PESSOA, COMPANHIA OU ASSOCIAÇÃO DEIXE DE PAGA-LAS.

DATA:

ASSINATURA: