

REEMBOLSOS REFERENTE A JANEIRO DE 2016

EMPENHO	DATA	FUNCIONÁRIO	LOTAÇÃO	CARGO	NOTA FISCAL	VALOR	DOCUMENTO DE PAGAMENTO
16	04/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	20020	R\$ 35,00	220930345530016
30	05/01/2016	DARLEI BISINELA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	159	R\$ 10,00	220930345530013
36	06/01/2016	DARLEI BISINELA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	10779	R\$ 15,65	220930345530013
37	06/01/2016	DARLEI BISINELA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	10854	R\$ 13,00	220930345530013
38	06/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	160	R\$ 250,00	221426298334010
58	06/01/2016	DARLEI BISINELA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	1408	R\$ 38,40	220930345530013
60	06/01/2016	DARLEI BISINELA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	33456	R\$ 150,01	220930345530013
66	07/01/2016	EDSON MEIRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	AGENTE ADM	955	R\$ 21,00	281312402218010
78	08/01/2016	DIRCEU APARECIDO RAUPP	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	167	R\$ 150,00	280819160048013
92	11/01/2016	CELUIR REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	20073	R\$ 150,00	20930345530010
113	14/01/2016	VALNEI PASA	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	SECRETARIO	3168	R\$ 145,00	191444465308010
114	14/01/2016	VALNEI PASA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	SECRETARIO	1159	R\$ 80,00	191506538975010
140	18/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	5269	R\$ 15,00	220930345530016
141	18/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	5311	R\$ 99,00	220930345530016
142	18/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	155870	R\$ 150,00	220930345530016
146	19/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	42084	R\$ 60,00	220930345530016
147	19/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	1968	R\$ 100,00	220930345530016
237	25/01/2016	CELUIR REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	194	R\$ 300,00	151604263734010
288	26/01/2016	CELUIR REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	42170	R\$ 38,00	151604263734010
289	26/01/2016	CELUIR REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	3017	R\$ 50,00	151604263734010
290	26/01/2016	CELUIR REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	5060	R\$ 100,01	151604263734010
291	26/01/2016	PAULO LUIZ PAUWELZ	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	PREFEITO	22697	R\$ 50,00	151644074218010
292	26/01/2016	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	195	R\$ 200,00	151142561864013
337	28/01/2016	VALNEI PASA	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	MOTORISTA	5398	R\$ 150,00	291058799020011
365	29/01/2016	CLAUDEOMIR DE JESUS TATSCH	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	204	R\$ 200,00	121415992474010

ESTADO DO PARANÁ**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

Data: 22/01/2016

N. da Ordem : 9/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	16	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	35,00	Valor da ordem :	35,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	35,00	Total (B) :	35,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 2678 A.J CARDOSO LANCHONETE

Endereço: RUA AIMORES

Cidade: Cascavel

UF: PR

C.N.P.J.: 11.336.459/0001-87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos ,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	35,00
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 35,00 (trinta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	35,00
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2

2209303455300*

35,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 22/01/2016

N. da Ordem : 30/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	30	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	10,00	Valor da ordem :	10,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	10,00	Total (B) :	10,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 2221 SUSLEI LARENTIS

Endereço: RUA CUIABA

Cidade: Cascavel

UF: PR

C.N.P.J.: 07.909.896/0001-75

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Darlei Bisinela, quando viagem a serviço da Secretaria Municipal da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 10,00

Fica autorizado o pagamento de 10,00 (dez reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 10,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2

2209303455300

10,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 22/01/2016

N. da Ordem : 36/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	36	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	15,65	Valor da ordem :	15,65
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	15,65	Total (B) :	15,65
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 2437 ISMAEL PEROZA & FILHOS LTDA

Endereço: RUA HORTENCIA

Cidade: Corbélia

UF: PR

C.N.P.J.: 76.229.624/0001-47

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Darlei Bisinela, quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	15,65
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 15,65 (quinze reais e sessenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	15,65
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		2209303455300	15,65

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : 37/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	37	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	13,00	Valor da ordem :	13,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	13,00	Total (B) :	13,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2005 RESTAURANTE RIBAS LTDA**
Endereço: Cidade: UBIRATÁ UF: PR
C.N.P.J.: 08.244.406/0001-21 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário Darlei Bisinela, quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 13,00

Fica autorizado o pagamento de 13,00 (treze reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	13,00
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2209303455300	13,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 22/01/2016

N. da Ordem : 38/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	38	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	250,00	Valor da ordem :	250,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	250,00	Total (B) :	250,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 2221 SUSLEI LARENTIS

Endereço: RUA CUIABA

Cidade: Cascavel

UF: PR

C.N.P.J.: 07.909.896/0001-75

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos, quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 250,00

Fica autorizado o pagamento de 250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 250,00

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2214262983340	250,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 22/01/2016

N. da Ordem : 50/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	58	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	38,40	Valor da ordem :	38,40
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	38,40	Total (B) :	38,40
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3221 CHARLES RODRIGO CHAGAS DA COSTA - ME

Endereço: ROD MELLO PEIXOTO BR 369, 9284, LOTE 17N

Cidade: Cambé

UF: PR

C.N.P.J.: 18.440.708/0001-29

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Darlei Bisinela, quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 38,40

Fica autorizado o pagamento de 38,40 (trinta e oito reais e quarenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 38,40

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2209303455300	38,40

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : 52/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.01.02.00.00.0303 - GASOLINA
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	60	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	150,01	Valor da ordem :	150,01
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150,01	Total (B) :	150,01
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3222 REALU COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

Endereço: AV JOSE MOSER, 846

Cidade: Peabiru

UF: PR

C.N.P.J.: 79.756.748/0001-79

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Darlei Bisinela, quando da aquisição de 40,013 para manutenção do veículo AAF-1915, viagem a serviço da Secretaria da Saúde (Londrina).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 150,01

Fica autorizado o pagamento de 150,01 (cento e cinquenta reais e um centavo)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 150,01

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2209303455300	150,01

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 28/01/2016
N. da Ordem : 58/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	66	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	21,00	Valor da ordem :	21,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	21,00	Total (B) :	21,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **3227 PIANA BATISTUSSI & CIA LTDA - ME**
Endereço: R ERECHIM, 1015 Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 19.907.560/0001-52 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário Edsom Meira quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 21,00

Fica autorizado o pagamento de 21,00 (vinte e um reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/01/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	21,00
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2813124022180	21,00

Ordem de pagamento : Em 28/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 28/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 28/01/2016
N. da Ordem : 69/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	78	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	150,00	Valor da ordem :	150,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150,00	Total (B) :	150,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2221 SUSLEI LARENTIS**
Endereço: RUA CUIABA Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 07.909.896/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário Dirceu Raupp,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 150,00

Fica autorizado o pagamento de 150,00 (cento e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/01/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	150,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2808191600480	150,00

Ordem de pagamento : Em 28/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 28/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : 244/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	92	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	150,00	Valor da ordem :	150,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150,00	Total (B) :	150,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2678 A.J CARDOSO LANCHONETE**
Endereço: RUA AIMORES
Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 11.336.459/0001-87
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário Celuir Reolon,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 150,00

Fica autorizado o pagamento de 150,00 (cento e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	150,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	20930345530010	150,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 19/01/2016

N. da Ordem : 239/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.08 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES
Funcional: 12.361.8000 - EDUCAÇÃO CONHECER PARA TRANSFORMAR
Projeto/Atividade: 2.014 - GESTÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
Elemento: 3.3.90.30.24.00.00.00.0103 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS
Cód. Detalham.: 0 - 5% sobre Transferencia Constitucionais FUNDEB
Recurso: 0103 - 5% sobre Transferencia Constitucionais FUNDEB

Número do empenho :	113	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	145,00	Valor da ordem :	145,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	145,00	Total (B) :	145,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **857 VEDÁGUA MATERIAIS HIDRÁULICOS LTDA**

Endereço: RUA PERNAMBUCO

Cidade: Cascavel

UF: PR

C.N.P.J.: 75.661.496/0001-43

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência: 282-0

Conta Corrente: 562800

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Valnei Pasa, quando da aquisição de material para a manutenção de bens imóvel (Esc. Octávio Simioni).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 145,00

Fica autorizado o pagamento de 145,00 (cento e quarenta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 145,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
3872 B.B. - ICMS/EXP LC 87/96 - 283.144-9 - 283144-9		1914444653080	145,00

Ordem de pagamento : Em 19/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 19/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 19/01/2016

N. da Ordem : **240/16**

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 19/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.302.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.034 - GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento: 3.3.90.30.26.00.00.00.0303 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	114	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	80,00	Valor da ordem :	80,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	80,00	Total (B) :	80,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **3230 VALDERINO RODRIGUES DA COSTA - ME**

Endereço: R DO COWBOY, 617

Cidade: Cascavel

UF: PR

C.N.P.J.: 03.748.203/0001-59

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3508-4

Conta Corrente: 10708-5

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Valnei Pasa, quando da aquisição de peças para a manutenção do bebedouro do Hospital Municipal.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 80,00

Fica autorizado o pagamento de 80,00 (oitenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 80,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		1915065389750	80,00

Ordem de pagamento : Em 19/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 19/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 22/01/2016

N. da Ordem : 245/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	140	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	15,00	Valor da ordem :	15,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	15,00	Total (B) :	15,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3233 SONIA MARIA SIQUEIRA DA SILVA - ME

Endereço: AV INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 1377

Cidade: Rolândia

UF: PR

C.N.P.J.: 05.155.174/0001-47

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos ,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 15,00

Fica autorizado o pagamento de 15,00 (quinze reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 15,00

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2209303455300	15,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : **246/16**
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	141	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	99,00	Valor da ordem :	99,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	99,00	Total (B) :	99,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2674 MEOTTI & CIA LTDA**
Endereço: Cidade: Campo Largo UF: PR
C.N.P.J.: 07.364.074/0001-56 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fifelcino Franco dos Santos,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde(Curitiba).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 99,00

Fica autorizado o pagamento de 99,00 (noventa e nove reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 99,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2209303455300	99,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : 247/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.01.02.00.00.0303 - GASOLINA
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	142	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	150,00	Valor da ordem :	150,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150,00	Total (B) :	150,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 1176 AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA.

Endereço: RODOVIA BR 277 KM104,2

Cidade: Campo Largo

UF: PR

C.N.P.J.: 03.566.285/0001-10

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos, quando da aquisição 42,870 Lts gasolina, para manutenção do veículo placa AAF-1915, viagem a serviço da Secretaria da Saúde (Curitiba).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 150,00

Fica autorizado o pagamento de 150,00 (cento e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 150,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2

2209303455300

150,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : 248/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	146	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	60,00	Valor da ordem :	60,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	60,00	Total (B) :	60,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3234 H.P. LANG-RESTAURANTE - ME

Endereço: ROD BR-369 KM 51, S/N, TERREO

Cidade: Mamborê

UF: PR

C.N.P.J.: 06.032.498/0001-50

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos, quando viagem a de serviço da Secretaria da Saúde (Rolândia).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 60,00

Fica autorizado o pagamento de 60,00 (sessenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 60,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2

2209303455300

60,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 22/01/2016
N. da Ordem : 249/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.01.02.00.00.0303 - GASOLINA
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	147	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	100,00	Valor da ordem :	100,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	100,00	Total (B) :	100,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **3235 SUPERALL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - EPP**
Endereço: AV MARACANA, 2035 Cidade: Arapongas UF: PR
C.N.P.J.: 07.233.593/0001-85 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos, quando da aquisição 27,034 Lts gasolina para manutenção do veículo AAF-1915 viagem a de serviço da Secretaria da Saúde (Rolândia).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 100,00

Fica autorizado o pagamento de 100,00 (cem reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 100,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	2209303455300	100,00

Ordem de pagamento : Em 22/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 22/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 15/02/2016
N. da Ordem : 514/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	237	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	300,00	Valor da ordem :	300,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	300,00	Total (B) :	300,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2221 SUSLEI LARENTIS**
Endereço: RUA CUIABA Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 07.909.896/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário Celuir Reolon,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 300,00

Fica autorizado o pagamento de 300,00 (trezentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/02/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	300,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	1516042637340	300,00

Ordem de pagamento : Em 15/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 15/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85

Município: Ibema

Data: 15/02/2016

N. da Ordem : 516/16

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	288	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	38,00	Valor da ordem :	38,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	38,00	Total (B) :	38,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3234 H.P. LANG-RESTAURANTE - ME

Endereço: ROD BR-369 KM 51, S/N, TERREO

Cidade: Mamborê

UF: PR

C.N.P.J.: 06.032.498/0001-50

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Celuir Reolon.quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.(Londrina)

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	38,00
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 38,00 (trinta e oito reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/02/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	38,00
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		15114256186401	38,00

Ordem de pagamento : Em 15/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 15/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 15/02/2016
N. da Ordem : 523/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	289	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	50,00	Valor da ordem :	50,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	50,00	Total (B) :	50,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3238 SONIA MARIA MONTEZOL & CIA. LTDA. - ME

Endereço: ROD PR 317 KM 33, S/N

Cidade: Floresta

UF: PR

C.N.P.J.: 09.230.656/0001-75

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Celuir Reolon,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.(Londrina)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 50,00

Fica autorizado o pagamento de 50,00 (cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/02/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 50,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2

15114256186401

50,00

Ordem de pagamento : Em 15/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 15/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 15/02/2016
N. da Ordem : 515/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.01.02.00.00.0303 - GASOLINA
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	290	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	100,01	Valor da ordem :	100,01
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	100,01	Total (B) :	100,01
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **3239 COSTELAO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS - EIRELI - ME**
Endereço: ROD BR 369 - KM 18,5, S/NR Cidade: Rolândia UF: PR
C.N.P.J.: 08.313.567/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao funcionário Celuir Reolon, quando da aquisição de 27,789 Lts gasolina para a manutenção do veículo AAF-1915, viagem a serviço da Secretaria da Saúde. (Londrina)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 100,01

Fica autorizado o pagamento de 100,01 (cem reais e um centavo)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/02/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 100,01

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	15114256186401	100,01

Ordem de pagamento : Em 15/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 15/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 15/02/2016
N. da Ordem : 517/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional: 08.244.7000 - GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DA POLÍTICA
Projeto/Atividade: 2.042 - GESTÃO DOS SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Elemento: 3.3.90.30.01.02.00.00.0000 - GASOLINA
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinarios (Livres)
Recurso: 0000 - Recursos Ordinarios (Livres)

Número do empenho :	291	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	50,00	Valor da ordem :	50,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	50,00	Total (B) :	50,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2347 AGROROTA COM DE COMBUSTIVEL LTDA**

Endereço: Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 07.876.389/0001-82 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesas ao Prefeito Paulo Luiz Pauwelz, quando da aquisição de 13,519 Lts gasolina para a manutenção do veículo AXY-5377 viagem a serviço da Secretaria da Assistência Social.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 50,00

Fica autorizado o pagamento de 50,00 (cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/02/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 50,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
3875 B.B. - F. EXPORT. I.P.I. - 7.869-7 - 7869-7	1516440742180	50,00

Ordem de pagamento : Em 15/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 15/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 15/02/2016
N. da Ordem : 513/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	292	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	200,00	Valor da ordem :	200,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	200,00	Total (B) :	200,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2221 SUSLEI LARENTIS**
Endereço: RUA CUIABA Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 07.909.896/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos ,quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 200,00

Fica autorizado o pagamento de 200,00 (duzentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/02/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	200,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	15114256186401	200,00

Ordem de pagamento : Em 15/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 15/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 29/01/2016
N. da Ordem : **254/16**
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 31/01/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.01 - GABINETE DO PREFEITO
Funcional: 04.122.2000 - GESTÃO DO EXECUTIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade: 2.002 - GESTÃO DO GABINETE DO PREFEITO
Elemento: 3.3.90.39.19.99.00.00.0000 - OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERV. DE VEÍC
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinarios (Livres)
Recurso: 0000 - Recursos Ordinarios (Livres)

Número do empenho :	337	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	150,00	Valor da ordem :	150,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150,00	Total (B) :	150,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2698 LUIZ CARLOS SOARES & CIA LTDA**
Endereço: Cidade: UF: OU
C.N.P.J.: 78.389.087/0001-28 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso despesa ao funcionário Valnei Pasa, quando do pagamento pela prestação de serviço de 01 capa de chave para o veículo AAF-1915.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 150,00

Fica autorizado o pagamento de 150,00 (cento e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/01/2016.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 150,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
3872 B.B. - ICMS/EXP LC 87/96 - 283.144-9 - 283144-9	2910587990200	150,00

Ordem de pagamento : Em 29/01/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 29/01/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 80.881.931/0001-85
Município: Ibema

Data: 12/02/2016
N. da Ordem : 471/16
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 29/02/2016

Órgão: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.301.6000 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.029 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.39.41.00.00.0303 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	365	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	200,00	Valor da ordem :	200,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	200,00	Total (B) :	200,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2221 SUSLEI LARENTIS**
Endereço: RUA CUIABA Cidade: Cascavel UF: PR
C.N.P.J.: 07.909.896/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Reembolso despesas ao funcionário, Claudeomir de Jesus Tatsch, quando viagem a serviço da Secretaria da Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 200,00

Fica autorizado o pagamento de 200,00 (duzentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/02/2016.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	200,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	1214159924740	200,00

Ordem de pagamento : Em 12/02/2016 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 12/02/2016 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.