

**REEMBOLSOS REFERENTE A SETEMBRO DE 2017**

<b>EMPENHO</b>	<b>DATA</b>	<b>FUNCIONÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>CARGO</b>	<b>NOTA FISCAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>DOCUMENTO DE PAGAMENTO</b>
4946	04/09/2017	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	4946	R\$ 150,00	18506
4977	05/09/2017	CELUIR ANTONIO REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	36136	R\$ 180,00	15211
4978	05/09/2017	CELUIR ANTONIO REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	9032	R\$ 32,00	15211
4983	06/09/2017	NEUSA AP. TREVISO MONARI	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	SECRETARIA	5246954	R\$ 51,00	15211
5047	12/09/2017	DARLEI BISINELLA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	61624	R\$ 60,06	14882
5052	13/09/2017	DARLEI BISINELLA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	61635	R\$ 60,01	14882
5134	19/09/2017	CELUIR ANTONIO REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	36841	R\$ 24,50	15211
5143	21/09/2017	MARCIA DE OLIVEIRA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	TELEFONISTA	7681	R\$ 30,00	125334
5167	25/09/2017	CELUIR ANTONIO REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	37099	R\$ 24,50	15211
5462	29/09/2017	CELUIR ANTONIO REOLLON	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	37355	R\$ 134,50	15211
5467	29/09/2017	FIDELCINO FRANCO DOS SANTOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	MOTORISTA	37354	R\$ 150,00	18506

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

Data: 06/09/2017  
N. da Ordem : 5690/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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 :	4946	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 com despesas ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos, quando em viagem a serviço da Secretaria da Saúde, referente ao mês agosto/2017.

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 06/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

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

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

3877 B.B. - SIMPLES NACIONAL - 12.295-5 - 12295-5

18506X

150,00

Ordem de pagamento : Em 06/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrozi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 06/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 15/09/2017  
N. da Ordem : 5829/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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 :	4977	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	180,00	Valor da ordem :	180,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	180,00	Total ( B ) :	180,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **3027 CLARISMIR KELIN DUTRA**  
Endereço: RUA YANOMANIS Cidade: Cascavel UF: PR  
C.N.P.J.: 15.070.768/0001-09 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 1317 Conta Corrente: 130003876

Especificação:

Reembolso de despesa com fornecimento de alimentação (café da manhã) ao funcionário Celuir Antonio Reollon, quando em viagem à serviço da Secretaria de Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 180,00

Fica autorizado o pagamento de 180,00 (cento e oitenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 180,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		15211	180,00

Ordem de pagamento : Em 15/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 15/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 15/09/2017  
N. da Ordem : 5830/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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 :	4978	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	32,00	Valor da ordem :	32,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	32,00	Total ( B ) :	32,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **3609 HOTEL E RESTAURANTE CODEP LTDA. - ME**

Endereço: R PRESIDENTE MEDICI, 75

Cidade: Nova Aurora

UF: PR

C.N.P.J.: 76.809.524/0001-90

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso de despesa com fornecimento de alimentação ao funcionário Celuir Antonio Reollon, quando em viagem à serviço da Secretaria de Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	32,00
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 32,00 (trinta e dois reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	32,00
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	15211	32,00

Ordem de pagamento : Em 15/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 15/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 15/09/2017  
N. da Ordem : 5831/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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 :	4983	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	51,00	Valor da ordem :	51,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	51,00	Total ( B ) :	51,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **3450 VANDERLEIA APARECIDA FERREIRA 91766613934**  
Endereço: AV EURILSON NAPOLI, SN Cidade: Ibema UF: PR  
C.N.P.J.: 15.241.329/0001-11 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Agência: 727-0 Conta Corrente: 521396

Especificação:

Reembolso de despesa com fornecimento de alimentação à funcionário comissionada Neusa Aparecida Treviso Monari, quando em serviço da Secretaria de Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 51,00

Fica autorizado o pagamento de 51,00 (cinquenta e um reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 51,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		15211	51,00

Ordem de pagamento : Em 15/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 15/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

Data: 15/09/2017  
N. da Ordem : 6070/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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: 3.3.90.30.01.03.00.00.0303 - DIESEL  
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)  
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	5047	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	60,06	Valor da ordem :	60,06
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	60,06	Total ( B ) :	60,06
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **2649 BORSSATO GRANDE PARADA PARUNÁ COMER DE COMBUST LTD**  
Endereço: Cidade: UF: OU  
C.N.P.J.: 50.780.980/0001-60 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso de despesa ao funcionário Darlei Bisinella com aquisição de 20,783 litros de diesel S-10 para manutenção do veículo ambulância AWF-5667, quando em viagem a serviço da Secretaria de Saúde para cidade de Piraquara.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	60,06
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 60,06 (sessenta reais e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	60,06
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	14882	60,06

Ordem de pagamento : Em 15/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 15/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

Data: 15/09/2017  
N. da Ordem : **6069/17**  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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: 3.3.90.30.01.03.00.00.0303 - DIESEL  
Cód. Detalham.: 0 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)  
Recurso: 0303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho :	5052	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	60,01	Valor da ordem :	60,01
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	60,01	Total ( B ) :	60,01
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **2649 BORSSATO GRANDE PARADA PARUNÃ COMER DE COMBUST LTD**  
Endereço: Cidade: UF: OU  
C.N.P.J.: 50.780.980/0001-60 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso de despesa ao funcionário Darlei Bisinella com aquisição de 20,765 litros de diesel S-10 para manutenção do veículo ambulância AWF-5667, quando em viagem a serviço da Secretaria de Saúde para cidade de Curitiba.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 60,01

Fica autorizado o pagamento de 60,01 (sessenta reais e um centavo)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	60,01
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	14882	60,01

Ordem de pagamento : Em 15/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 15/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

Data: 28/09/2017  
N. da Ordem : 6063/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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 :	5134	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	24,50	Valor da ordem :	24,50
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	24,50	Total ( B ) :	24,50
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 3027 CLARISMIR KELIN DUTRA  
Endereço: RUA YANOMANIS Cidade: Cascavel UF: PR  
C.N.P.J.: 15.070.768/0001-09 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 1317 Conta Corrente: 130003876

Especificação:

Reembolso de despesa com fornecimento de alimentação ao funcionário Celuir Antonio Reollon, quando em viagem à serviço da Secretaria de Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	24,50
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 24,50 (vinte e quatro reais e cinquenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	24,50
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		15211	24,50

Ordem de pagamento : Em 28/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 28/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 04/10/2017  
N. da Ordem : 6336/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 31/10/2017

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 :	5143	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	30,00	Valor da ordem :	30,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	30,00	Total ( B ) :	30,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **3616 SOUZA LOPES RESTAURANTE LTDA - ME**

Endereço: AV MINISTRO CIRNE LIMA, 2770, TERREO

Cidade: Toledo

UF: PR

C.N.P.J.: 19.781.586/0001-05

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

Reembolso de despesa a func. Marcia de Oliveira, qdo participação do Encontro Macroregional Oeste de Ouvidoria SUS em Toledo.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 30,00

Fica autorizado o pagamento de 30,00 (trinta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/10/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 30,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	125334	30,00

Ordem de pagamento : Em 04/10/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 04/10/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 28/09/2017  
N. da Ordem : 6075/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/09/2017

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 :	5167	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	24,50	Valor da ordem :	24,50
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	24,50	Total ( B ) :	24,50
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **3027 CLARISMIR KELIN DUTRA**  
Endereço: RUA YANOMANIS Cidade: Cascavel UF: PR  
C.N.P.J.: 15.070.768/0001-09 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 1317 Conta Corrente: 130003876

Especificação:

Reembolso de despesa com alimentação ao func. Celuir Antonio Reolon, qdo viagem a Cascavel com a ambulância placa AWF-5667.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	24,50
--------------------------------	---------------	-------

Fica autorizado o pagamento de 24,50 (vinte e quatro reais e cinquenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/09/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	24,50
---------------------	------	-------------------	-------

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2		15211	24,50

Ordem de pagamento : Em 28/09/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrozi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 28/09/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 06/10/2017  
N. da Ordem : 6397/17  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 31/10/2017

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 :	5462	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	134,50	Valor da ordem :	134,50
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	134,50	Total ( B ) :	134,50
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **3027 CLARISMIR KELIN DUTRA**  
Endereço: RUA YANOMANIS Cidade: Cascavel UF: PR  
C.N.P.J.: 15.070.768/0001-09 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 1317 Conta Corrente: 130003876

Especificação:  
Reembolso de despesa ao funcionário Celuir Antonio Reollon, quando viagens a serviço da Sec. Mun. de Saúde.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 134,50

Fica autorizado o pagamento de 134,50 (cento e trinta e quatro reais e cinquenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/10/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	134,50
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
4047 B.B. - FMS - MOVIMENTO - 12.677-2 - 12677-2	152110	134,50

Ordem de pagamento : Em 06/10/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 06/10/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBEMA**

Ordem de Pagamento

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

Data: 06/10/2017  
N. da Ordem : **6396/17**  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 31/10/2017

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 :	5467	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: **3027 CLARISMIR KELIN DUTRA**  
Endereço: RUA YANOMANIS Cidade: Cascavel UF: PR  
C.N.P.J.: 15.070.768/0001-09 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 1317 Conta Corrente: 130003876

Especificação:

Despesa com reembolso de despesa (cafés da manhã) ao funcionário Fidelcino Franco dos Santos, qdo viagens a Cascavel a serviço da Sec. Mun. de 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 06/10/2017.

Osmar Daga  
Secretario Finanças

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	18506x	150,00

Ordem de pagamento : Em 06/10/2017 pague-se a importância acima processada

Adelar Antonio Arrosi  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 06/10/2017 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Rodrigo Cassanelli  
Secretario de Viação e Obras