



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
SETOR DE CONTABILIDADE

DATA 06/09/2017	ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 4435 / 2	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 185
INTERESSADO 923 - JOEL DOMINGUES DA SILVA	C.N.P./C.P.F. 027.021.808-41	BANCO -	AGÊNCIA -
ENDEREÇO RUA AMADO PINTO 380 - CENTRO - BOFETE - SP	CEP. 18590-000	LOCAL DE ENTREGA -	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO 03/08/2017	PRAZO ENTREGA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.15-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2041 - MANUT. DO AMBULATORIAL	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	SUB-FUNÇÃO 302	PROGRAMA 0028
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 03.310.00 - SAÚDE-GERAL			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
	1.000,00	504,04	495,96
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
495,96	0,00	0,00	0,00

VINCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	TOTAL	TOTAL
8	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	495,96	1	GERAL	495,96		
TOTAL		495,96	TOTAL		495,96		495,96

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 4435/2	495,9600	495,96
TOTAL						495,96

_____ Erick Alves de Castro Contador CRC 1SP 252834/O-4	_____ Dirceo Antonio Leme de Melo Prefeito Municipal
---	---

RECIBO RECEBI da(0) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE A IMPORTÂNCIA DE quatrocentos e noventa e cinco reais e noventa e seis centavos CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____ PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO BOFETE, _____ DE _____ DE _____	DESPESA PAGA BANCO _____ CONTA _____ CHEQUE Nº _____ BC Nº _____
Nome _____ RG _____	Tesoureiro Janderson de Oliveira e Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE

**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
SETOR DE CONTABILIDADE**

DATA 06/09/2017	ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL.	Nº 5232 (Ref.: 4435)	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 185
INTERESSADO 923 - JOEL DOMINGUES DA SILVA	C.N.P./J/C.P.F 027.021.808-41	BANCO	AGENCIA	CONTA
ENDEREÇO RUA AMADO PINTO 380 - CENTRO - BOFETE - SP	CEP. 18590-000	LOCAL DE ENTREGA		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	PRAZO ENTREGA	VALIDADE PROPOSTA	
ORGAO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.15-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 302
PROJETO ATIVIDADE 2041 - MANUT. DO AMBULATORIAL	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	ÁREA DE ATUAÇÃO 0		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 03.310.00 - SAÚDE-GERAL				
ATIVO NÃO FINANCEIRO				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				

DOTAÇÃO ATUAL 1.050.000,00			EMPENHADO 0,00			VALOR ANULAÇÃO. 504,04			SALDO 1.050.504,04		
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00	COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00	COTA 9 504,04	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
8	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	504,04	1	GERAL	504,04
TOTAL		504,04	TOTAL		504,04

ITENS DA NOTA						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO			
1	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5232/0		504,0400	504,04
TOTAL							504,04

_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
-----------------------	-----------------------

Erick Alves de Castro Contador CRC 1SP 252934/O-4	Dirceu Antonio Leme de Melo Prefeito Municipal
---	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
SETOR DE CONTABILIDADE

DATA 06/09/2017	ANULAÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO. Nº 5231 (Ref O.P.: 4435 / 1)	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 185
INTERESSADO 923 - JOEL DOMINGUES DA SILVA	C.N.P./J/C.P.F 027.021.808-41	BANCO -	AGÊNCIA -
ENDEREÇO RUA AMADO PINTO 380 - CENTRO - BOFETE - SP	CEP. 18590-000	LOCAL DE ENTREGA -	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	PRAZO ENTREGA	VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.15-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2041 - MANUT. DO AMBULATORIAL	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	AREA DE ATUAÇÃO 0	SUB FUNÇÃO 302
PROGRAMA 0028			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 03.310.00 - SAÚDE-GERAL			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			

PASSIVO NÃO FINANCEIRO

EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR	VALOR ANULAÇÃO.	SALDO
1.000,00	0,00	1.000,00	2.000,00
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00
COTA 9 1.000,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
8	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.000,00	1	GERAL	1.000,00
TOTAL		1.000,00	TOTAL		1.000,00

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	0	1,000	UN	REFERENTE A BAIXA DE RESPONSABILIDADE DO EMPENHO DE ADIANTAMENTO 5231/0	1.000,0000	1.000,00
TOTAL						1.000,00

_____/_____/_____

Erick Alves de Castro
Contador
CRC 1SP 252834/O-4

Dirceo Antonio Leme de Melo
Prefeito Municipal




PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
SETOR DE CONTABILIDADE

DATA 03/08/2017	ORDEM DE PAGAMENTO. N° 4435 / 1	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 185
INTERESSADO 923 - JOEL DOMINGUES DA SILVA	C.N.P./J.C.P.F. 027.021.808-41	BANCO	AGENCIA
ENDEREÇO RUA AMADO PINTO 380 - CENTRO - BOFETE - SP	CEP. 18590-000	LOCAL DE ENTREGA	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VENCIMENTO 03/08/2017	PRAZO ENTREGA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.15-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2041 - MANUT. DO AMBULATORIAL	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	SUB FUNÇÃO 302	PROGRAMA 0028
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 03.310.00 - SAÚDE-GERAL			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

EMPENHO GLOBAL	O.P. ANTERIOR	VALOR DA O.P.	SALDO
1.000,00	0,00	1.000,00	0,00
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 1.000,00
COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VINCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
8	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.000,00	1	GERAL	1.000,00		
TOTAL		1.000,00	TOTAL		1.000,00		

ITENS DA NOTA							VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	0	1,000		REF A ADIANTAMENTO PARA DESPESAS COM VIAGENS, CONDUÇÃO E ESTADA, BEM COMO PARA DESPESAS MIÚDAS DE PRONTO PAGAMENTO NO MÊS DE AGOSTO/2017	1.000,0000	1.000,00		
TOTAL							1.000,00	1.000,00

 Erick Alves de Castro Contador CRC 1SP 252934/O-4	PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO _____ Dirceo Antonio Leme de Melo Prefeito Municipal
---	---

RECIBO RECEBI da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE A IMPORTÂNCIA DE um mil reais CONSTANTE DESTA DOCUMENTO E NOTA FISCAL Nº _____ PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE RECIBO BOFETE, _____ DE _____ DE _____	DESPESA PAGA BANCO _____ CONTA <u>Caixa</u> CHEQUE Nº _____ BC Nº <u>05</u>
Nome _____ RG _____	Tesoureiro Janderson de Oliveira e Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO
SETOR DE CONTABILIDADE

DATA 03/08/2017	NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO Nº4435	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO /0	FICHA Nº 185
INTERESSADO 923 - JOEL DOMINGUES DA SILVA	C.N.P./J.C.P.F. 027.021.808-41	BANCO -	AGENCIA -
ENDEREÇO RUA AMADO PINTO 380 - CENTRO - BOFETE - SP	CEP. 18590-000	LOCAL DE ENTREGA -	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº OUTROS/NÃO APLICÁVEL - /0	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	PRAZO ENTREGA	VALIDADE PROPOSTA
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTARIA 02.15-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10
PROJETO ATIVIDADE 2041 - MANUT. DO AMBULATORIAL	CATEGORIA ECONOMICA 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	AREA DE ATUAÇÃO 0	SUB FUNÇÃO 302
PROGRAMA 0028			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 03.310.00 - SAÚDE-GERAL			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			

PASSIVO NÃO FINANCEIRO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO			SALDO		
1.050.000,00			648.535,28			1.000,00			400.464,72		
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

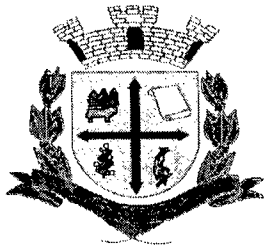
VINCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
8	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.000,00	1	GERAL	1.000,00
TOTAL		1.000,00	TOTAL		1.000,00

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	1,000		REF A ADIANTAMENTO PARA DESPESAS COM VIAGENS, CONDUÇÃO E ESTADA, BEM COMO PARA DESPESAS MIÚDAS DE PRONTO PAGAMENTO NO MÊS DE AGOSTO/2017	1.000,0000	1.000,00
TOTAL						1.000,00

Erick Alves de Castro
 Contador
 CRC 1SP 252934/O-4

Dirceo Antonio Leme de Melo
 Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE

Rua Nove de Julho, 290 – Centro – Bofete – SP

CNPJ 46.634.143/0001-56

tesouraria@bofete.sp.gov.br

1435

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BOFETE

JOEL DOMINGUES DA SILVA, CPF 027.021.808-41 vem solicitar de Vossa Excelência, que se digne autorizar o necessário empenhamento de adiantamento no valor de R\$ 1.000,00 (Mil Reais), de conformidade com o art. 2º. da Lei Municipal nº. 1.432, de 24 de Abril de 1995 e regulamentações implantadas pelo Decreto Municipal nº. 2279, de 15 de Setembro de 2010, para atender despesas que ocorrerão à seguinte dotação orçamentária:

- 02.00.00 - EXECUTIVO
- 02.15.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
- 3.0.00.00 - DESPESAS CORRENTES
- 3.3.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
- 3.3.90.00 - Aplicações Diretas
- 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
- 10.30200028.2041 – MANUTENÇÃO DO AMBULATORIAL R\$ 1.000,00

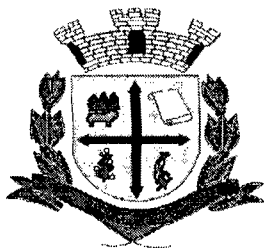
Justificativa

A solicitação em apreço visa atender despesas dos setores desta prefeitura, para despesas com viagens, condução e estada, bem como para despesas miúdas de pronto pagamento.

Bofete, 03 de Agosto de 2017.

Joel Domingues da Silva

CPF 027.021.808-41



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE

Rua Nove de Julho, 290 – Centro – Bofete – SP

CNPJ 46.634.143/0001-56

tesouraria@bofete.sp.gov.br

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BOFETE

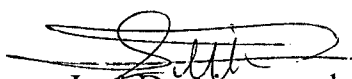
JOEL DOMINGUES DA SILVA, CPF 027.021.808-41 vem solicitar de Vossa Excelência, que se digne autorizar o necessário empenhamento de adiantamento no valor de R\$ 1.000,00 (Mil Reais), de conformidade com o art. 2º. da Lei Municipal nº. 1.432, de 24 de Abril de 1995 e regulamentações implantadas pelo Decreto Municipal nº. 2279, de 15 de Setembro de 2010, para atender despesas que ocorrerão à seguinte dotação orçamentária:

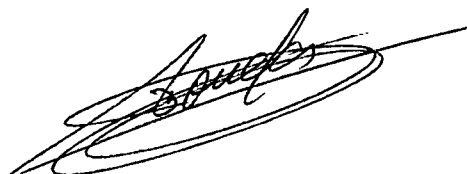
02.00.00 - EXECUTIVO
02.15.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.0.00.00 - DESPESAS CORRENTES
3.3.00.00 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
3.3.90.00 - Aplicações Diretas
3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
10.30200028.2041 – MANUTENÇÃO DO AMBULATORIAL R\$ 1.000,00

Justificativa

A solicitação em apreço visa atender despesas dos setores desta prefeitura, para despesas com viagens, condução e estada, bem como para despesas miúdas de pronto pagamento.

Bofete, 03 de Agosto de 2017.


Joel Domingues da Silva
CPF 027.021.808-41



RELATÓRIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM: 03/08/2017

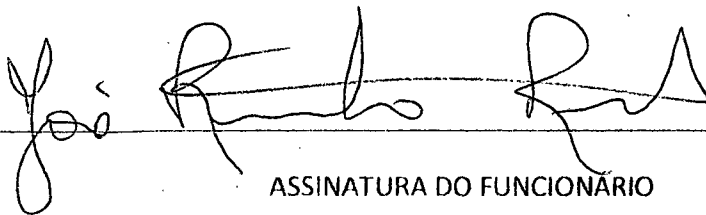
DESTINO: Baurer

FUNCIONÁRIOS: Zp - Roberto

MOTIVOS D VIAGEM: dever paciente Francisco Nicolete + Acomp.

DESPESAS OCACIONADAS DURANTE A VIAGEM

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
	59,00
	⤵
TOTAL	R\$ 50,00



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

LANCHONETE E MARMITARIA BRASIL

GUILHERME CRUZ GOMES (Optante pelo MEI 46678556810)

Rua Rubens Arruda, 5-70 - Centro - CEP 17015-110 - Bauru - SP

CNPJ 24.265.116/0001-10 INSCR. EST. 209.617.698.116

NOTA FISCAL - Venda ao Consumidor Nº 6158

Modelo 2 - Série D - 1 1ª Via - Branca - 2ª Via - Jornal

Data 03/08/2017

Nome _____

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ CNPJ/CPF 46634143000156

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Pr. Unitário	TOTAL
	LANCHE		15,00
			}

20 Tis 50x2 -6001 à 7000 - AIDF 641971154717 - 07/2017
 CNPJ 26.225.634/0001-36 - Inscr. Est. 209.645.497.110
 Rua Olavo Bilac, 2-84 - Bela Vista - Bauru /SP
 Gráfica Offi (14) 3232-2811

TOTAL R\$ 15,00

MARTINEZ & MARTINEZ-RESTAURANTE LTDA-EPP
 Av. Nações Unidas, Nº 53-53 * Cep:17.033-260
 BAURU - SP * Fone:(14) 3203-8596/3281-5353
 CNPJ: 13.052.655/0001-55
 IE: 219.277.336.116
 IM: 53.000

03/08/2017 10:58:38 CCF:008124 COD:008819
 CNPJ/CPF consumidor: 46.634.143/0001-56

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	8103	REFEICO	10	UN	3,50		35,00
TOTAL R\$							35,00
Dinheiro							35,00

Cpf/Cnpj: 46.634.143/0001-56
 www.qualitysystem.com.br
 Val. Aprox. dos Tributos R\$ 2,39 (6,84%)
 4RZN7MDI RMFA6NG0 5L#58VRS 4HRF6DD9 DFE21E8L5RPT
 BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
 VERSAO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001
 QQQQQQQQQQETOWWEI 03/08/2017 10:58:39
 FAB:BE05157290000094718

BR

RELATÓRIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM: 07/08/2018

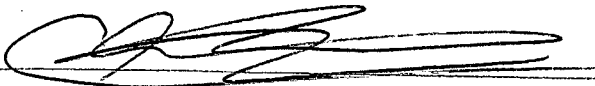
DESTINO: Bauru

FUNCIONÁRIOS: Cláudio

MOTIVOS D VIAGEM: Levar Paciente Osp. Dentológico

DESPESAS OCASIONADAS DURANTE A VIAGEM

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
<u>Levar</u>	<u>50,00</u>
<u>gastar</u>	<u>39,90</u>
<u>gastar</u>	<u>39,90</u>
TOTAL	R\$ <u>50,00</u>



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RESTAURANTE E LANCHONETE STRADÃO LTDA - ME.
Rodovia Marechal Rondon, Km. 308,1 Bairro: Rural
LENOIS PAULISTA - SP Cep: 18685-850
CNPJ: 97.524.148/0001-67
IE: 416.048.206.115
IM: 15.582

07/08/2017 11:43:10V CCF:037259 CDD:039086

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	000000000000	REFEICÃO TUN 75					39,90

TOTAL R\$ 39,90
Dinheiro 39,90

T3-03T18,00%
Val aprox Tributos R\$ 1,60 (4,01%)

Oper: ADMINISTRADOR Vend:000001

LNMEKOKH BRPC9FLY K9LTRUQT LKDECTHC BKK64600F7HF

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001

00000000000000000000 07/08/2017 11:43:15V

FAB:BE091410100011350756 BR

RELATÓRIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM: 08/08/2018


DESTINO: Barro

FUNCIONÁRIOS: Claudinho HOTE

MOTIVOS D VIAGEM: Levar paciente de r unip

DESPESAS OCACIONADAS DURANTE A VIAGEM

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
	50,00
gestão	46,50
TOTAL	R\$ 46,50



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RESTAURANTE E CHURRASCARIA BRESCIENSE
REST. E LANCHONETE BRESCIENSE DO TCHÊ LTDA - EPP
Rod. Mar. Rondon, km281 CEP: 18650-000*SÃO MANUEL-SP
CNPJ:04.176.193/0001-97
IE:649.082.247.116

08/08/2017 18:11:42 CCF:149519 COD:151451
CNPJ/CPF consumidor:46634143000156

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	11	REFEICAO 2	46,50	X1	00	F1	46,50
TOTAL R\$							46,50
Dinheiro							46,50

ICMS a ser recolhido conforme
LC 123/2006 - Simples Nacional

DBQAMGEK EEMBGELT #W%GKPKJ C6P6HFEF 9EL2B5DKNTRS
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001
00000000GYOTUITOEO 08/08/2017 18:11:44
FAB:BE051372900000055019

BR

RELATORIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM 21/08/2017

DESTINO: Ribeirão Preto

FUNCCIONARIOS: Gilberto Francisco de Souza

MOTIVOS DE VIAGEM: Levar Paciente Consulta
Neurologia = Franciele Lopes

DESPESAS OCACIONADAS DURANTE A VIAGEM .

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
	55,00
TOTAL	R\$ 55,00

Gilberto F. de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

CHURRASCARIA GAUCHA FONE:(16) 3346-1243
NOELI BAGATINI OSTETTO - ME
ROD.COM J.R. DE BARRROS, KM114,5 BOA ESP.DO SUL/SP
CNPJ:00.308.228/0001-43
IE:216.006.194.115
IM:560

21/08/2017 13:35:40 CCF:020611 COO:023186
CNPJ/CPF consumidor:46.634.143/0001-56
NOME:prefeitura municipal de bofete
END:

CUPOM FISCAL

ITEN	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
12	RODIZIO	TUN T1					38,00
2	218	GUARANA	15	250 ml	1,60	F1	2,40
TOTAL R\$							40,00
Dinheiro							40,00
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional.							
Cliente...: 479-prefeitura municipal de bofete							
CNPJ/CPF: 46.634.143/0001-56							

Gratos pela Preferencia

76T49MT7 9FTBGLAV LDZYDE\$7 74031GQ7 46051C1L7CUM
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:002 LJ:0001
QQQQQQQQEWDRTPUTI 21/08/2017 13:35:43
FAB:BE091110100011305456

ER

H M FRANCA ME
RUA DNA IRIA ALVES, 177
BONFIM PTA - RIBEIRAO PRETO - 14110-000
CNPJ.01192738000160 IE:582421808118

Extrato N°: 7597
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 46.634.143/0001-56
Razão Social/Nome: Consumidor

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)| VL ITEM R\$
001 000307 CAFE MANHA IV 1,00 UN X 15,00 (1,68) 15,00

TOTAL R\$ 15,00

Dinheiro 15,00
02.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato através do
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Panificadora Vila Verde Volte Sempre - 3972-0240

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 1,68
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 112467

21/08/2017 08:41:02

3517 0801 1927 3800 0160 5900 0112 4670 0759 7066 9450



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOFETE

Rua Nove de Julho, 290 - Centro - Bofete - SP
CNPJ 46.634.143/0001-56



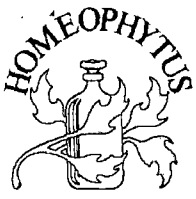
ADIANTAMENTO Prestação de Contas

JOEL DOMINGUES DA SILVA		
SETOR:	SAUDE	
MOTIVO:	COMPRA DE REMEDIO	
BOTUCATU		
DATA	Descrição	Valor
23/08/2017	HOMEOPHYTUS FARMACIA LTDA	16,35
		-
		-

VALOR TOTAL	16,35
--------------------	--------------

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

AUTORIZADO POR:



HOMEOPHYTUS Farmácia Ltda. - ME

Farmácia de Manipulação Homeopática, Fitoterapia, Cosméticos, Produtos Naturais, Florais e Vitaminas Importadas

Fone/Fax: (14) 3882-3221

Rua Major Leonidas Cardoso, 138 - Centro - Botucatu - São Paulo

NOTA FISCAL
MODELO 1

Nº 000861

SAÍDA ENTRADA

INSCR. C.N.P.J. **61.755.211/0001-29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **224.043.077.116**

1.ª Via Branca - Destinatário
2.ª Via Amarela - Fixa
3.ª Via Azul - Fisco Destino
4.ª Via Verde - Fisco Estadual

DATA LIMITE/EMIÇÃO
00/00/00

NATUREZA DA OPERAÇÃO **Jmdc** CFOP INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **Prefeitura municipal de Bojete** C.N.P.J./C.P.F. **466341430001-56**
ENDEREÇO **R. nove de julho nº 290** BAIRRO DISTRITO **Centro** CEP
FATURA **Bojete** MUNICÍPIO **Bojete** FONE/FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

DATA EMISSÃO **23/8/17**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	Symplyntum of 416 glob.			1	700	700	
	Arnica + Ruta glob + Bryonia 416			1	935	935	
<p><i>Fez 23/8/17 Jmdc</i></p>							

Valor Aproximado dos Tributos - Fonte IBPT R\$.....(.....)%

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1635
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1635

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RELATORIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM 24/08/2017

DESTINO: Baturu


FUNCCIONARIOS: Cláudio

MOTIVOS DE VIAGEM: Levar Paciente Asp.

Uspes - Dengue morais

DESPESAS OCASIONADAS DURANTE A VIAGEM

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
	50,00
TOTAL	RS 50,20



ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RESTAURANTE E CHURRASCARIA BRESCIENSE
 REST. E LANCHONETE BRESCIENSE DO TCHÊ LTDA - EPP
 Rod. Mar. Rondon, km28 CEP: 18650-000*SÃO MANUEL-SP
 CNPJ: 04.176.193/0001-97
 IE: 649.082.247.116

24/08/2017 17:31:54 CCF: 150683 COO: 152631
 CNPJ/CPF consumidor: 46634143000156

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	36	REFEICAO	1	10,21	xt,00	11	10,20
TOTAL R\$							10,20
Dinheiro							10,20

ICMS a ser recolhido conforme
 LC 123/2006 - Simples Nacional

GNF9AJLH DEHF9JA& JLSXJWOG FID37ILC JEG64ATQJ8KN
 BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 003 LJ: 0001
 QQQQQQQQYDPWOTRYW 24/08/2017 17:31:56
 FAB: BE051372900000055019

BR

RESTAURANTE NOSSO RANCHO

MERE ELLEN ANTONEL DRIGO ME.
 Rua Manoel Pereira Rolla, Nº 5-67 Cep: 17012-190
 BAURU - SP Fone: (14) 3223-1568

CNPJ: 04.221.129/0001-80
 IE: 209.311.180.112
 IM: 71202

24/08/2017 14:51:25 CCF: 025768 COO: 028536
 CNPJ/CPF consumidor: 46.634.143/0001-56

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	5	REFEICAO	UN	1	03T		41,00
TOTAL R\$							41,00
Dinheiro							41,00

- Valor Aproximado Impostos: R\$ 12.61
 30,76 % - FONTE: IBPT

CPF/CNPJ consumidor: 46.634.143/0001-56
 Nome: CONSUMIDOR

03T18,00\$
 FcsnztHYt8PZqj*JDGhkPpvoDxuaW5VSzB93G(9k5g54Jun8090QITvs
 SWEDA IF ST120
 ECF-IF VERSAO: 01.00.05 ECF: 001 LJ: 0001
 O&E&Q& 24/08/2017 14:51:29
 FAB: SW04110000000007691

BR

RELATORIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM 25/08/2017

DESTINO: Botucatu

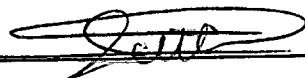
FUNCIONARIOS: José Romungu

MOTIVOS DE VIAGEM: Fazendo Kombi

Da Oficina

DESPESAS OCACIONADAS DURANTE A VIAGEM .

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
<u>pedágio</u>	<u>12,50</u>
TOTAL	R\$ 12,50



ASSINATURA DO FUNCIONARIO

CCR SPVIAS-ROD, INTEGRADAS DO OESTE S.A.

CNPJ:03.497.792/0001-40

ROD.SP-280 KM208+400

.hPraça : 21 - ITATINGA LESTE

Faixa : 21-005

RECIBO DE PEDÁGIO

Arrecadador : Elias 3303143

25/08/2017

16:31:39

Classe: 01

Valor: R\$ 12,50

Pagamento: Dinheiro

Nº Recibo: 1653103

faleconosco.spvias@grupoccr.com.br

CCR SPVIAS-ROD, INTEGRADAS DO OESTE S.A.

CNPJ:03.497.792/0001-40

ROD.SP-280 KM208+400

Praça : 21 - ITATINGA LESTE

Faixa : 21-005

RECIBO DE PEDÁGIO

Arrecadador : Elias 3303143

25/08/2017

16:32:52

Classe: 01

Valor: R\$ 12,50

Pagamento: Dinheiro

Nº Recibo: 1653104

faleconosco.spvias@grupoccr.com.br

RELATORIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM 28/08/2017

DESTINO: Bauru

FUNCIONARIOS: Salange Batista

MOTIVOS DE VIAGEM: Reunião Câmara Técnica

DESPESAS OCASIONADAS DURANTE A VIAGEM .

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
<u>Refeição</u>	<u>37,61</u>
TOTAL	R\$ 37,61



ASSINATURA DO FUNCIONARIO

TOKYO ALIMENTOS LTDA ME
RUA HENRIQUE SAVI, 15-55 - LOJA N A 225
VILA NOVA CIDADE UNIVERSITARIA - BAURU - 17012-205
CNPJ:10974306000100 IE:209431317110

Extrato N°: 17300
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)* VL ITEM R\$				
001 14	REFEICAO SELF SERVICE SEG A SEX	0,546		32,71
	KG X 59,90 (7,26)			
002437	FANTA UVA LTA 350ML FANTA UVA	1,000		4,90
	UN X 4,90 (1,88)			

TOTAL R\$ 37,61

Outros 37,61
02.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato através do App
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Comanda: 0301
ID da NFC-e: 000017722

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 9,14
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 209804
28/08/2017 13:23:53
3517 0810 9743 0600 0100 5900 0209 8040 1730 0098 6474



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota",
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
Projeto ACBr - <http://acbr.sf.net>
<http://www.projetoacbr.com.br>

RELATORIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM 20/08/2017

DESTINO: Baurer

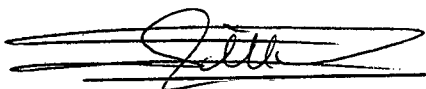
FUNCIONARIOS: Joel

MOTIVOS DE VIAGEM: Reunião Na saúde

Funcionários = Joel - Tula - Solange - Maria - F/RS

DESPESAS OCASIONADAS DURANTE A VIAGEM .

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
<u>Despesa Refeições</u>	<u>1401,00</u>
TOTAL	R\$ 1401,00



ASSINATURA DO FUNCIONARIO

JOELSON DE SOUZA DINTZ - ME.
R: Joaquim da Silva Martha, 23-35 Cep:17011-170
BAURU - SP

CNPJ: 18.588.882/0001-13

IE: 209.515.487.116

30/08/2017 12:36:36 CCF: 013242

COO: 014833

CNPJ/CPF consumidor: 46634143000156

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	0000000000001	REFETCAO	UN	1UN	140,00%		140,00
TOTAL R\$							140,00
Dinheiro							140,00

Val. Aprx. Tributo R\$ 42,00 (30,00%)

Fonte: IBPT

1GUPHAG LMEGKONZ LFYVSTQU TFQHEER8 EDE9FFDTAETR

BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF

VERSAD: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0001

0000000000IPUEQWUY 30/08/2017 12:36:40

FAB: BE05157290000087907

BR

RELATORIO DE VIAGEM

DATA DA VIAGEM 30/08/2017

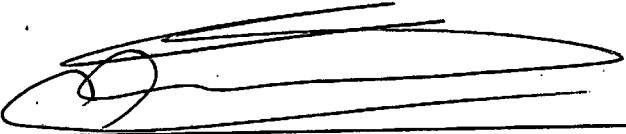
DESTINO: Bauru

FUNCIONARIOS: elaudirto

MOTIVOS DE VIAGEM: Buscar medicamento p/ posto saude

DESPESAS OCASIONADAS DURANTE A VIAGEM .

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
1 Refeições	46,90
TOTAL	R\$ 46,90



ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RESTAURANTE E LANCHONETE STRADÃO LTDA - ME.
Rodovia Marechal Rondon, Km. 308,1 Bairro: Rural
LENCÓIS PAULISTA - SP Cep: 18685-850
CNPJ: 97.524.148/0001-67
IE: 416.048.206.115
IM: 15.582

30/08/2017 13:29:20V CCF:038244 COD:040099
CNPJ/CPF consumidor: 46.634.143/0001-56

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	000000000000	REFEIÇÃO TUN T3					46,90

TOTAL R\$ 46,90
Dinheiro 46,90
T3=03T18,00%

Val aprox Tributos R\$ 1,88 (4,01 %)

Oper: ADMINISTRADOR Vend:
JJGIGKQC BRQJ9IQ L PSUPPTM JFGI7BN7 BKLD49GFEFQU

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 001 LJ: 0001

QQQQQQQQWEEPIRUWT 30/08/2017 13:29:27V
FAB: BE091410100011350756 BR



Adiantamento de Despesas de Viagem

Empenho: 4435/1

JOEL DOMINGUES DA SILVA			
Adiantamento	03/08/2017		1.000,00
		JOEL DOMINGUES DA SILVA	

DEVOLUÇÃO DO ADIANTAMENTO À TESOURARIA	05/09/2017		GASTO	495,96
			DEVOLUÇÃO	504,04
TESOURARIA				

DEVOLUÇÃO DO ADIANTAMENTO AO CONTROLE INTERNO CONFERÊNCIA	06/09/17		DEVOLUÇÃO	504,04
			Rejeitado pelo CI	-
			Saldo Real para devolução	504,04
		CONTROLE INTERNO		

Viviane Pereira de Souza Oliveira
 Controlador Interno Municipal

DEVOLUÇÃO DO ADIANTAMENTO À TESOURARIA			DEVOLUÇÃO	
			AOS	504,04
TESOURARIA			COFRES PUBLICOS	

Parecer do Controle Interno : **007/2017**

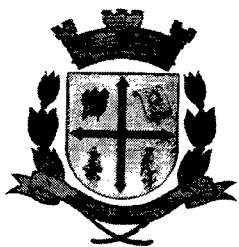
EXECUÇÃO DA BAIXA DE RESPONSABILIDADE E ARQUIVAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS EM:

____/____/____

TESOURARIA

CONTROLE INTERNO

Viviane Pereira de Souza Oliveira
 Controlador Interno Municipal



Prefeitura Municipal de Bofete

CNPJ 46.634.143/0001-56

Rua Nove de Julho, 290 Fone (14) 3883-9300 / Fax (14) 3883-9301
CEP 18590-000 - BOFETE - Estado de São Paulo
www.bofete.sp.gov.br

COMISSÃO DO CONTROLE INTERNO

PARECER DA COMISSÃO DE CONTROLE INTERNO PARECER Nº 07 DE 2017

EXERCÍCIO: 2017

UNIDADE: Departamento de Saúde

OBJETO: Despesa em regime de adiantamento

Período: AGOSTO/2017

Empenho nº 4435/1

Na qualidade de responsáveis pelo órgão de Controle Interno do Município de Bofete/SP, apresentamos Relatório e Parecer, em conformidade com o previsto no art. 31, 74 e 75 da Constituição Federal, arts. 54; parágrafo único e 59 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000 e Comunicado SDG nº. 32/2012 do Tribunal de Contas do estado de São Paulo.

Destaca-se, inicialmente, que o órgão de Controle Interno do Município foi instituído pela Lei Municipal nº 2.130 de 27/11/2013, tendo sido designados seus membros pela Portaria nº. 2.438 de 03/01/2014.

O Presente parecer tem por objetivo analisar o relatório em anexo com o valor de adiantamento totalizando de **R\$ 1.000,00 mil reais** no qual foi entregue à essa comissão em 05/09/2017 às 09hs. Quanto aos documentos apresentados, expressamos, a seguir, opinião conclusiva, de natureza gerencial, em decorrência dos trabalhos conduzidos por esse C.I.:

1. As Notas /Cupom fiscais que compõem o relatório de viagem de Nº. 001 a 017 não apresentou nenhuma irregularidade e **foi aprovada sem ressalvas, perfazendo o valor total de R\$ 495,96 quatrocentos e noventa e cinco reais e noventa e seis centavos**
2. **Conforme tesouraria retornou ao cofre público o valor de R\$ 504,04 quinhentos e quatro reais e quatro centavos**
3. **Recomendamos que seja utilizado o relatório anexo para cada viagem realizada. Isso trará mais transparente do uso de recurso público para fins de viagens a serviço desta municipalidade.**
4. Prazo da Prestação de Contas: está em consonância com o **artigo 8º, Parágrafo Único da Lei Municipal nº 1.410 de 23/01/95.**

Assim, em atendimento às determinações contidas na Lei Municipal nº 2.130 de 27/11/2013; o parecer será encaminhado ao Departamento de cultura e turismo com cópia para o departamento Jurídico e para o Executivo Municipal.

Bofete, 06 de setembro de 2017. 13hs 11 min

Controle Interno


Viviane Pereira de Souza Oliveira


Eliane Oliveira Araújo