



Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO
 002143/17
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 2870 ALAOR CRISTIAN MORETO CNPJ: 035.979.959-00
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:13897-5
 Endereco: RUA HENRRIQUE ZIBETTI 317 CENT Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 05.05.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 19.648,27 13,00 19.635,27

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL NO DIA 04/05/2017 NO TRANSPORTE SANITARIO.	13,00	13,00

Total Geral
13,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS




 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido / 
 Servico Prestado ----- Data: 05/05/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 22/05/17 . Em / / .
 Pague-se a importancia 
 Acima Processada ----- Recebi a importancia
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:

NFC-e

PANIFICADORA E CONFETARIA DOCE SONHO

FRUT ROSA ZORTEA LOVISON
CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831564
RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL -
PR - Fone: (45)3038-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD. UN.		VLR UNIT.	VLR TOTAL
3	LANCHE				
		1,00	UN X	13,00	13,00
Qtd. Total de Itens					1,00
Valor Total R\$					13,00
Desconto R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					13,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Dinheiro				13,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

44170504943170000160650010000015861786667211

CONSUMIDOR CPF: 091.694.310-00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPO BONITO - RUA RUI
BARBOSA, 70, CENTRO, CAMPO BONITO - PR

NFC-e nº 1586 - Série 1 - 04/05/2017 09:43:07

Protocolo de Autorização: 141170515093527

Data de Autorização: 04/05/2017 09:43:09



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,75
- Avulso pagou aproximadamente: 1,75 de tributos federais. Fonte:
IBPT



MUNICÍPIO DE
Campo Bonito

Administrando com o Povo
ADM 2017/2020

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, ALAOR MORETO, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrito no CPF sob o nº 035.979.959-00, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 13,00 (treze Reais), referente ao pagamento de despesas lanche, quando em viagem a cidade de Cascavel - PR na data de 04/05/2017, referente a transporte sanitário.

Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

Secretário

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F MUN SAUDE CAMPO BONITO
Agência 1350-1
Conta corrente 12806-6

Creditado

Nome ALAOR CRISTIAN MORETO
Agência 1350-1
Conta corrente 13897-5
Valor 13,00
Data Nesta data

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMRICH 22/05/2017 09:38:17
JB533835 JANDIR R GREGOLON 22/05/2017 10:37:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON



Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO
 002569/17
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 2870 ALAOR CRISTIAN MORETO CNPJ: 035.979.959-00
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:13897-5
 Endereco: RUA HENRRIQUE ZIBETTI 317 CENT Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 29.05.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 19.257,49 280,00 18.977,49

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR CRISTIAN MORETTO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICIO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	280,00	280,00

Total Geral
280,00

B

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

[Signature]

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

[Signature]

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Pagamento

 Data: 29/05/17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 29/05/17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



Ofício 057/2017

Campo Bonito, 29 de maio de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Alaor Cristian Moretto.

A viagem está marcada para o dia 29 de maio de 2017. O mesmo fará o transporte sanitário da paciente, Carmen Testoni , até a cidade de Campo Largo.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição.

Jandir Gregolon
Secretario de Saúde.

Ao
Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de Campo Bonito
At. Sra. Vânia.

1350.0
13897-5

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: F. MUN SAUDE CANPO BONITO
Agência: 1350-1
Conta corrente: 12806-6

Emissor

Nome: VALDIR CRISTIAN MORETO
Agência: 1350-1
Conta corrente: 13397-5
Valor: 280,00
Data: Nesta data

Assinado por	JB533835 JANDIR R. GREGOLON	29/05/2017 16:28:41
	JB533815 VANIA T. KEMMRICH	29/05/2017 16:29:35

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T. KEMMRICH

CHURRASCARIA

LACADOR

CHURRASCARIA LACADOR

CHURRASCARIA LACADOR LTDA. 72.050.792/0001-10
RUA AYRTON SENNA DA SILVA, 2404 - JARDIM BUSMAYER -
CAMPO LARGO - PR - 83606-390

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VL TR R\$) VL ITEM R\$						
001	0000015	RODIZIO				
	1,00	UN	X	49,90		49,90
002	0000152	SUCO LARANJA COPO				
	1,00	UN	X	6,00		6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R\$ 55,90
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito 55,90

Numero 000021060 - Serie 001

Emissão 30/05/2017 16:37:31 - Via Consumidor

insulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4117 0572 0507 9200 0110 6500 1000 0210 6010 1081 3608

Protocolo de Autorização: 141170626390578 30/05/2017 16:37:31

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
R RUA GETULIO VARGAS S/N CENTRO CAMPO BONITO



obs6: VAL APROX TRIBUTOS R\$3,99 (7,13%) FONTE: IBPT

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 3,99

KAYSER INFORMATICA LTDA

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO

IRATI-PR Tel: 4234351167

CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletronica para Consumidor Final
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Codigo	Descricao	Qtd.	UN.	VI.Unit(R\$)	ST	VI.Item(R\$)
001	912	1705300#19022000#REFEICAO RS20	2	UN TS			40,00+

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL P\$ 40,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Chequepre 40,00

Trib. aprox R\$: 7,53 Fed, 4,80 Est
 Fonte: IEP7 17.1.A V7m9E1
 Vendedor: 1706 -
 Numero 163688 Serie 1 Emissao 30/05/2017 05:41:06-
 VIA CONSUMIDOR
 Consulta pela chave de acesso em
<http://www.dfportal.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 41170524710124000129850010000447851000447858
 CONSUMIDOR
 CNPJ: 09169431000150

fms de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141170623811511 30/05/2017 05:38:02
 COO: 189966
 MD-5: E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E

RECEBIEM

1706
 30/05/2017 05:38:02
 1706



Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO
 002569/17
 Anulacao Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 2870 ALAOR CRISTIAN MORETO CNPJ: 035.979.959-00
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:13897-5
 Endereco: RUA HENRRIQUE ZIBETTI 317 CENT Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 31.05.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 15.972,52 198,00 16.170,52

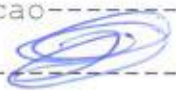
Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE D EPRESTACAO DE CONTAS:R\$ 198,00 EMPENHOS E COMBUSTIVEL: 2589/17 E 2590/17.	198,00	198,00

Total Geral
 198,00


 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado -----  ----- Data: 31/05/17.

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 31/05/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:



Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO
 002589/17
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta: 381

Credor: 3170 POSTO CAMPO LARGO LTDA CNPJ: 75.806.349/0001-14
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: BR 277 KM 126 BOM JESUS Fone: 41-3392-2144 CAMPO LARGO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 30.05.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 319.479,31 98,00 319.381,31

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	27,607L		GASOLINA VEICULO: FORD KA PLACA:BAV-4811 KM:33684 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ALAO MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,55	98,00

Total Geral
98,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA MERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 30/05/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 30/05/17. Em / / .

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: x

Transferência entre contas diversas:

Debitado

Nome F MUN SAUDE CAMPO BONITO
Agência 1350-1
Conta corrente 12808-6

Creditado

Nome ALAOR CRISTIAN MORETO
Agência 1350-1
Conta corrente 13897-5
Valor 280.00
Data Nesta data

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON 29/05/2017 16:28:41
JB533815 VANIA T KEMMRICH 29/05/2017 16:29:35

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533815 VANIA T KEMMRICH.

POSTO CAMPO LARGO LTDA

POSTO CAMPO LARGO LTDA

CNPJ: 75.806.349/0001-14 IE: 1080057420 IM: 002753

BR 277 KM 126 + 150 MTS, 4005

BOM JESUS - CAMPO LARGO - PR

CEP: 83.605-420 - FONE: (41)3392-2144

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	GASOLINA COMUM	27,611	LT	3,55	98,02

Qtde Total de Itens 001

Valor Total R\$ 98,02

Desconto 0,02

Valor a Pagar R\$ 98,00

FORMA PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 98,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4117 0575 8063 4900 0114 6500 1000 1336 0419 9986 6398

Número 000133604 Serie 001 Emissão 30/05/2017 11:22:15

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.169.431/0001-50 NOME: 5619 - F M S PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO

RUA GETULIO VARGAS, 5N, CENTRO, CAMPO BONITO PR, PREFEITURA

ATENDENTE: PATRICIA PLACA: BAV-4811 KM: 33.684,0 MEDIA: 99,9 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO 1.9802007 BCICMSST = 106,83 VICMSST = 30,98

CONTROLE DE ENCERRANTES

BO: 12 BI: 14 TQ: 05 EI: 10.290.795,03 EF: 10.290.822,64

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autenticação: 141170624706832
Data de Autenticação: 30/05/2017 11:22:15

Informações e instruções sobre este documento estão disponíveis no Manual do Consumidor (12.741/2012).
R\$ 98,02

DATA RECEBIMENTO ASSINATURA

POSTO CAMPO LARGO LTDA



POSTO CAMPO LARGO LTDA
BR 277 KM 126 + 150 MTS, 4005
BOM JESUS
CAMPO LARGO - PR
CEP: 83605-420
FONE: (41)3392-2144

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº. 000.052.878
SÉRIE.001 FL1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0575 8063 1900 0114 5500 1000 0528 7819 9994 712-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170085586235 30/05/2017 11:23:02

CNPJ

75.806.349/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080057420

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

5619 - F M S PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO
LOGRADOURO

RUA GETULIO VARGAS,SN

MUNICÍPIO

CAMPO BONITO

FATURA/DUPLICATA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

(45)3233-1234

CNPJ/CPF

09.169.431/0001-50

CEP

85450-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

DATA EMISSÃO

30/05/2017

DATA SAÍDA

30/05/2017

HORA SAÍDA

11:23:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				98,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMIT. 1-DEST. 9-SEM FRETE	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGRADOURO	9					
						UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quantidade	V. Unitário	V. Total	DC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
3	GASOLINA COMUM	27101259	60	5.929	LT	27,6110	3,5900	98,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
002753		0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDENTE: PATRICIA PLACA: BAV-4811 KM: 33.684,0 MEDIA: 99,9 DOC. REFERENCIADO: 000133604 IMPOSTO
RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO 1.980/2007
ICMSST= 106.83 VICMSST= 30.98 Pagamento à Vista

RESERVADO FISCO



Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO
 002590/17
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta: 381

Credor: 1149 IRMAOS PEGORARO & CIA LTDA. CNPJ: 75.587.410/0001-80
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: GUARANIACU BR 277 - KM 518 Fone: 45-32321383 GUARANIACU

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 30.05.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 319.381,31 100,00 319.281,31

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	26,39L		GASOLINA VEICULO: FORD KA PLACA:BAV-4811 KM:34083 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ALAIOR MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA NO TARNSPORTE SANITARIO.	3,79	100,02

Desconto

0,02
 Total Geral
 100,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Pagamento Data: 30/05/17

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 30/05/17 Em / / .

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 

Transferência entre contas diversas:

Debitado:

Nome: MUN SAUDE CAMPO BONITO
Agência: 1350-1
Conta corrente: 12006-6

Creditado:

Nome: ALAOR CRISTIAN MORETO
Agência: 1350-1
Conta corrente: 13897-5
Valor: 280,00
Data: Nesta data

Assinado por: JB533835 JANDIR R. GREGÓRIO 29/05/2017 16:28:41
JB533815 VANIA T. KEMMICH 29/05/2017 16:29:35

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T. KEMMICH

Recebemos de IRMAOS PEGORARO E CIA LTDA (POSTO SACI)
 os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
 Emissão:30/05/2017 Total:100,00
 Dest/Rem:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

NF-e
 Nº: 000.112.542
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMAOS PEGORARO E CIA LTDA
(POSTO SACI)
 BR 277 - KM 518, TERREO
 RODOVIA - 85400-000
 GUARANIACU - PR
 FONE: (045) 3232-1383 / FAX: 45 3232-1383

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N.º 000.112.542
 SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0575 5874 1000 0180 5500 1000 1125 4213 7541 8547

Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
 no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170086033208 30/05/2017 19:02:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4070039007

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

75.587.410/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ / CPF

09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO
 30/05/2017

ENDEREÇO
 RUA RUI BARBOSA S/N

BAIRRO
 CENTRO

CEP

85450-000

DATA DE SAÍDA
 30/05/2017

MUNICÍPIO
 CAMPO BONITO

FONE / FAX

(45) 3233-1244

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 19:02:20

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	V APROX. TRIBUTOS	28,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	100,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4 27101259	GASOLINA COMUM ##B6#E14354337#EF4354363#W		060	5656	L	26,387	3,79	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FP- CIELO CREDITO COD. MUN: 4104055 PLACA: BAV4811 KM: 34083 ESPECIE: NE KM_ANT: 9834 OP CXA: IDELSON BALDIN
 MEDIA: 918,98 FP_- CIELO CREDITO. Val Aprox Tributos R\$28,61(28,61%)Fonte:IBPT. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon
 (0800)41-1512 R. Alameda Cabral,184, Centro,Curitiba/PR, CEP 80410-210, FAX(41)3219-7400 // Dados do abastecimento: nBico 6,
 nBomba 3, nTanque 2, vEnclni 4354337,550, vEncFin 4354363,930.

RESERVADO AO FISCO