



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

NOTA DE EMPENHO
 003433/17
 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: 30.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 289.090,28 156,00 288.934,28

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	45,218		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:41596 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/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,45	156,00

Total Geral
156,00



 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: 30.06.17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 06/06/17 . Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:

A330291653210826011
29/06/2017 16:56:55

Transferência para conta de débito

Débito

Nome: MUN SAUDE CAMPO BONITO
 Agência: 1350-1
 Conta corrente: 12800-6

Credito

Nome: ALAOR CRISTIAN MORE TO
 Agência: 1350-1
 Conta corrente: 01003-6
 Valor: 250,00
 Data: 29/06/2017
 Assinatura: JB633815 VANIA T REAWUCH
 JB633815 VANIA T REAWUCH

Transação efetuada com sucesso por JB633815 VANIA T REAWUCH

29/06/2017 16:56:18
 29/06/2017 16:56:55

POSTO CAMPO LARGO LTDA

POSTO CAMPO LARGO LTDA
 CNPJ: 75.806.349/0001-14 JE:1088057420 JM:002753
 BR 277 KM 126 + 150 HTS, 4005
 BOH JESUS - CAMPO LARGO - PR
 CEP: 83.605-420 - FONE: (41)3392-2144

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código de Verificação: 918 184 76 0011 9103A
 Número de Controle de Acesso: 4527 11 345 15601

Valor Total de Itens: 001
Valor Total R\$ 156,01
 Desconto: 0,01
Valor a Pagar R\$ 156,00
 FORMA PAGAMENTO: Dinheiro Valor Pago 156,00

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

4117 0675 8063 4900 0114 6500 1000 1431 7919 9985 6822
 Número 0001 43129 Serie 001 Emissão 30/06/2017 16:24:10

CONSUMIDOR

CNPJ: 09.169.431/0001-50 NOME: 5619 - F M S PREFEITURA
 MUNICIPAL DE CAMPO BONITO
 RUA GETULIO VARGAS, SN, CENTRO, CAMPO BONITO PR,
 PREFEITURA

ATENDEnte: SUELLEN RAÇA. RAZ-0996 KM. 41.596.0 MEDIA:
 99.9 IMPPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
 CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO
 1.5802007 BICMSST= 174.96 VICMSST = 50,74

CONTROLE DE ENCERRANTES

BO: 12 BL: 14 TQ: 05 EF: 10.338.727.94 EF: 10.338.773.16

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de autenticação: 441170752993200
 Data de Autenticação: 30/06/2017 16:24:10
 Informações úteis: Para autenticação de e-CPF/e-CNPJ (27/11/2017)
 R\$61,60

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. 000.053.886
SÉRIE.001 FL1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0675 8063 4900 0114 5500 1000 0538 8619 9994 611-3

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

141170104119376 30/06/2017 16:24:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080057420

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

75.806.349/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

5619 - F M S PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BONITO

LOGRADOURO

RUA GETULIO VARGAS,SN

MUNICÍPIO

CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09.169.431/0001-50

DATA EMISSÃO

30/06/2017

DATA SAÍDA

30/06/2017

HORA SAÍDA

16:24:03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450-000

FONE/FAX

(45)3233-1234

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

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		156,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	156,00				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

FRETE POR CONTA
0-EMIT. 1-DEST.
9-SEM FRETE
MUNICÍPIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

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	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
3	GASOLINA COMUM	27101259	60	5.929	LT	45,2200	3,4500	156,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDENTE: SUELLEN PLACA: BAZ-0996 KM: 41.596,0 MÉDIA: 99,9 DOC. REFERENCIADO: 000143179 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO 1.980/2007
BCICMSST= 174.96 VICMSST= 50.74 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
 003615/17
 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: 2667 AUTO POSTO CANAAN LTDA CNPJ: 04.202.351/0001-36
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD. BR 277, KM 254 Fone: 42-34232180 IRATI

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 07.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 283.655,58 257,03 283.398,55

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	59,049L		DIESEL	2,71	160,02
02	37,454L		DIESEL		
			VEICULO: AMBULANCIA		
			PLACA:BAA-5483 KM:100139		
			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/PR NO TRANSPORTE		
			SANITARIO.	2,59	97,01

Total Geral
257,03

3
 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: 07/07/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 12 07 / 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:

RECEB(EMOS) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.		NF-e Nº 000.063.475 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 160,02

 <p>POSTO AUTO POSTO CANAAN LTDA</p> <p>BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO Irati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136- Tel.: 4234351167</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.063.475 SÉRIE 3 FL 01/01</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e 41-1707-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.475-100.372.382-0</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170107891182 07/07/2017 08:14:50</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Registrada em ECF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022458393 I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO I E DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 04202351000136</p>	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO		09169431000150	07/07/2017
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85450000	DATA DE SAÍDA 07/07/2017
MUNICÍPIO Campo Bonito	FONE/FAX 4532331282	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 08:11:05	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00		0,00	0,00		0,00	160,02		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	160,02		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
59	A GRANEL		0,000 Kg		0,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST
5	DIESEL BS10 - ADITIVADO Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00, Valor do ICMS 0,00	27101921	090	5929	L	59,049	2,7100	160,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente NFC-e 358709 Serie: 1 Equipamento - 4 Pagto: A Vista: 160 02Motorista: // PLACA = BAA5483/ UF = HODOM = 100139</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Almox</i></p>
---	---

RECEBIMENTO(S) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBEM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e

Nº 000.063.499
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

97,01

POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDABR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Irati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 000.063.499
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1707-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.499-100.372.624-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9022458393

I.E. DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170108480657 07/07/2017 18:00:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09169431000150

DATA DA EMISSÃO

07/07/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

07/07/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:56:42

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00	0,00		0,00	97,01							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	97,01							
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
			Sem Frete										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							
37	A GRANEL			0,000 Kg		0,000 Kg							
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST
5	DIESEL BS10 - ADITIVADO Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101921	090	5929	L	37,454	2,5900	97,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e 158890 Série: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 97.01 Motorista: // PLACA = BAA5483/ UF = HODOM = 100480

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

A33G121318805932055
12/07/2017 13:57:37

12/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:01
135001350 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2017
NR. DOCUMENTO 551.350.000.013.897
VALOR TOTAL 356,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALAOR CRISTIAN MORETO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 13.897-5
NR. DOCUMENTO 551.350.000.012.806

NR. AUTENTICACAO C.290.6C8.21E,84E.1BD

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH

POSTO
 04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA
 BR 277 KM 254 B S/N LINHA PINHO Irati/PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit Valor total
 001 5 DIESEL BS10 - ADITIVADO 59 049 L X 2 710 160 02
 Qtde Total de Itens 001
 Valor Total R\$ 160 02
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 160 02

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4117 0704 2023 5100 0156 8500 1000 1587 0910 4158 7095
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM
 PO BONITO
 NFC-e nº 000158709 Serie 001 07/07/2017 08:14:20 Via Consumidor
 Protocolo de Autorização: 141170780535899
 Data de Autorização 07/07/2017 08:14:26



Val Aprox. Tributos R\$21,52 (13,45%) Fonte IBPT
 P: #8438E11028484WCF1028493##

SPOS OPERADOR: Alcindo
 Placa: 8045483 KM: 100139
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 21,52

POSTO
 04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA
 BR 277 KM 254 B S/N LINHA PINHO Irati/PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit Valor total
 001 5 DIESEL BS10 - ADITIVADO 97 154 L X 2 590 97 01
 Qtde Total de Itens 001
 Valor Total R\$ 97 01
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Cartão de Débito 97 01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4117 0704 2023 5100 0156 8500 1000 1587 0910 4158 8900
 CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM
 PO BONITO
 NFC-e nº 000158890 Serie 001 07/07/2017 08:14:20 Via Consumidor
 Protocolo de Autorização: 141170780535899
 Data de Autorização 07/07/2017 08:14:26



Val Aprox. Tributos R\$13,05 (13,45%) Fonte IBPT
 P: #8438E11028484WCF1028493##

SPOS OPERADOR: Alcindo
 Placa: 8045483 KM: 100480
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 13,05

AUTO POSTO CANAAN LTDA
 CNPJ: 04.202.351/0001-36
 NFC-e: 158890 Serie: 1

CIELO VISA ELECTRON
 498442-1604-12/21
 POS-41015546 DOC=701299 AUT=164780
 VENDA A DEBITO

CIELO
 VISA ELECTRON

498442-1604-12/21
 2a VIA - CLIENTE

POSTO BENEDITA
 ROD BR 277 KM 257 MAIS 850M
 IRATI
 DOC=701299 AUT=164780
 07/07/17 12:59:31
 VENDA A DEBITO

VALOR: 97,01
 Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 158890 - 001 - 07/07/2017 - 08:14:26