

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

000075/17 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 TERCEIRO Conta: 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

Nao se Aplica Emissao: 18.01.17 Vencimento: 18.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 29.880,00 95,00 29.785,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETTO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	95,00	95,00

Local de Entrega

Total Geral  
95,00

  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 CONTADOR


  
 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 RESPONSÁVEL  
 Data: 18/01/17

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 25/1/17 . Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada  Recebi a importancia Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque  Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
 Banco 3939 TESOUREIRO  
 Recursos:

**I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**  
 ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
 IRATI-PR Tel: 4234351167  
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletronica para Consumidor Final  
 Não permite aproveitamento de credito de ICMS  
 Item Codigo Descricao  
 Qtd. UN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)

001 915 1705300#19022000#REFEICAO RS 3 1UN T3	35,00+
---	--------

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	35,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
D i n	35,00

Vendedor: 1704 -  
 Numero 114164 Serie 3 Emissao 18/01/2017 12:55:45-VIA CONSUMIDOR  
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
 41170124710124000129650030000213951000213956  
 CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 municipio de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 14117008639505 18/01/2017 13:53:42

COO: 133536

MD-5:E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E

**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  
 Não permite aproveitamento de credito de ICMS  
 Item Codigo Descricao  
 Qtd. UN. VI.Unit(R\$) ST VI.Item(R\$)

001 915 1705300#19022000#REFEICAO RS 3 1UN T3	35,00+
---	--------

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	35,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Chequepre	35,00

Vendedor: 1706 -  
 Numero 117426 Serie 1 Emissao 18/01/2017 04:56:26-  
 VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>  
 CHAVE DE ACESSO  
 41170124710124000129650010000215931000215936  
 CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 FMS DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141170087913847 18/01/2017 05:54:22

COO: 135735

MD-5:E81FE4062338B6DC98294076D2B0C82E

Handwritten signature: *Handwritten signature*  
 Campo Bonito, Prefeitura Municipal de Campo Bonito, IRATI, PR

Clarimar Keim Dura  
 CNPJ: 15.070.769/0001-09 - IE: 9058689234 - IM:  
 Rua Yanoama 171 - Santo Onofre  
 CASCAVEL - PR  
 (45)3228-6590

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

codigo	descricao	VL TOTAL
1892	DESPESA DE ALIMENTACAO	25,00
1 UN		25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	25,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR 25,00  
 Dinheiro

Informação dos Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012)  
 Empresa Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado  
 tributos R\$8 02 (32,09%) Fonte: IBPT

**AREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 006 022 872 - Serie: 002  
 Emissao: 17/01/2017 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

**CHAVE DE ACESSO**

4117 0115 0707 6800 0109 6500 2000 0228 7210 0135 0036

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 09.169.431/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141170083531821 17/01/2017 09:48:28

## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Alves, ..... inscrito no CPF sob o nº ..... ocupante do cargo de .....  
Paratubação .....), venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ .....  
180,00 .....), referente ao pagamento efetuado em ...../...../2017, em função de (danos materiais.....).

.....  
Alves  
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

.....  
Secretário



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

000073/17 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: 3544 R.BUHLER COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 14.646.972/0001-62  
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:33738-2  
 Endereco: RODOVIA BR 277 KM 536 154 CENT Fone: IBEMA

Nao se Aplica Emissao: 18.01.17 Vencimento: 18.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 385.000,00 382.496,80 70,02 382.426,78

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE COMBUSTIVEL RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETTO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	70,02	70,02

Local de Entrega

Total Geral  
70,02

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado Liquidacao  
 RESPONSAVEL Data: / / .

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 25/1/17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada *V. Nemnich* Recebi a importancia Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *quatro* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada  
 Banco 3939 TESOUREIRO



**PORTAL AUTO POSTO**  
**R BUHLER COMBUSTIVEIS LTDA**  
**Fone: (45)3238-1292**  
 Rodovia BR 277, 154 - Centro  
 85478-000 - Ibema - PR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.017.099**  
**SÉRIE 55**  
**FOLHA 1/1**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de combustível ou lubrificante**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **90582860-68** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: **141170007758556 - 17/01/2017 07:12:43** CNPJ: **14.646.972/0001-62**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO BONITO** CNPJ / CPF: **09.169.431/0001-50** DATA DA EMISSÃO: **17/01/2017**

ENDEREÇO: **Rua Getúlio Vargas, 51** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **85450-000** SAÍDA / ENTRADA: **17/01/2017**

MUNICÍPIO: **Campo Bonito** UF: **PR** FONE / FAX: **(45)3233-1345** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA: **07:12:22**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

ID	CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	00100000	PRODUM CARBUR	270229	00	500	L	10,00	18000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BC DO ICMS S.T.: **0,00** VL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VL TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: **70,02**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESP. ACESSORIA: **0,00** VALOR TOTAL DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **70,02**

**FATURA / DUPLICATA**

VALOR TOTAL DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **70,02**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: \_\_\_\_\_ CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **0** ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ LIQUIDO: **0,000**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Total impostos: R\$29,72(42,45%) Fonte:IBPT  
 Placa:BAZ-0996 Km:1480  
 ##B2#E1304435,090#EF394453,090##

RESERVADO AO FISCO

**NOTA FISCAL ELETRONICA**

4117 0114 6469 7200 0162 5505 5000 0170 9918 9181 2210

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE R BUHLER COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDEVIDA AO LADO  
 EMISSÃO: 17/01/2017 VALOR TOTAL: 70,02 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAMPO BONITO - Rua Getúlio Vargas, 51, ID Centro, 85450-000 - Campo Bonito-PR

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
**Nº 000.017.099**  
**SÉRIE 55**

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

000074/17 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

Nao se Aplica Emissao: 18.01.17 Vencimento: 18.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 385.000,00 382.426,78 125,00 382.301,78

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE COMBUSTIVEL RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETTO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	125,00	125,00

Local de Entrega

*S*

ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*

CONTADOR

Total Geral  
125,00

*[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 \_\_\_\_\_  
 RESPONSÁVEL  
 Data: 18/01/17.

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 25/1/17. Em / / .

Pague-se a importancia *V. Demmech* Recebi a importancia  
 Acima Processada SECRET. FINANÇAS Acima Processada  
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *auis* Certifico Haver Pago  
 Banco 3939 a Importancia Acima  
 Recursos: mencionada  
 TESOUREIRO



RECEBEMOS DA EMPRESA POSTO CAMPO LARGO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONTIDOS NA NOTA FISCAL AO LADO

**NF-e**  
**Nº. 000.049.322**  
**SÉRIE. 001**

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. 000.049.322**  
**SÉRIE.001 FL1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0175 8063 4900 0114 5500 1000 0493 2219 9995 067-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

141170008487991 18/01/2017 06:29:52

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

CNPJ/CPF

09.169.431/0001-50

DATA EMISSÃO

18/01/2017

DATA SAÍDA

18/01/2017

HORA SAÍDA

06:29:04

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00		OUTRAS DESPESAS	0,00		125,03
VALOR DO SEGURO	0,00		VALOR DO IPI	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA
DESCONTO	0,00					125,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	0-EMIT. 1-DEST. 9-SEM FRETE	9			
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			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	32,9890	3,7900	125,03	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

ATENDEENTE: PATRICIA PLACA: BAZ-0996 KM: 2.033,0 MEDIA: 61,6 DOC. REFERENCIADO: 000093828 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO 1.9802007 BCICMSST= 125.00 VICMSST= 36.25 Pagamento à Vista

RESERVADO FISCO

**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

**DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00003	GASOLINA COMUM	32,989	LT	3,79	125,03

Qtde Total de Itens 001

**Valor Total R\$ 125,03**

Desconto 0,03

**Valor a Pagar R\$ 125,00**

FORMA PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 125,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes 51,81  
(Lei Federal 12.741/2012)

## ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

## EMISSÃO NORMAL

Número 000093828 Série 001 Emissão 18/01/2017 06:29:34

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

## CHAVE DE ACESSO

4117 0175 8063 4900 0114 6500 1000 0938 2819 9990 6176

## CONSUMIDOR

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

## ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE \*

ATENDENTE: PATRICIA PLACA: BAZ-0996 KM: 2.033,0 MEDIA:  
61,6 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA  
CONFORME ART. 470 DO REGULAMENTO DO ICMS/PR - DECRETO  
1.9802007 BCICMSST= 125,00 VICMSST= 36,25

## CONTROLE DE ENCERRANTES

BO: 12 BI: 14 TQ: 05 EI: 10.077.342,79 EF: 10.077.375,78

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141170067324293 18/01/2017 06:29:34



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

000094/17 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

Nao se Aplica Emissao: 20.01.17Vencimento: 20.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual----  
 30.000,00 29.578,00 139,00 29.439,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	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 VIAGEM A CIDADE DE JOINVILLE-SC NO TRANSPORTE SANITARIO.	139,00	139,00

Local de Entrega



ENCARREGADO SERVICOS



CONTADOR

Total Geral  
139,00



ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 Responsavel  
 Data: 20/01/17.

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 25/1 /17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada  
 SECRET. FINANCAS  
 Recebi a importancia Acima Processada  
 ASSINATURA CREDOR

Cheque *avulso*  
 Banco 3939  
 Recursos: TESOUREIRO

-----

D BRESCOVIT RESTAURANTE  
 RODOVIA BR277 - KM 347, 1 - JARDIM DAS AMERICAS  
 TEL: 4236237729 Guarapuava Paraná  
 CNPJ: 04075165000183 IE: 9037265397  
 20/01/2017 13:44:17

Estação: 130 Cod. : 4868

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	VL ITEM(R\$)
1	1	REFEICAO	62.00	UN	1.00	62.00
<b>TOTAL R\$</b>						<b>62.00</b>
Dinheiro						62.00



Valor Aprox dos Tributos R\$ 2,60 (4,19%) Fonte: IBPT  
 Alfa Autoneção  
 (42) 3622-3661

Cliente: prefeitura municipal de campo bonito CNPJ/CPF: 0916943  
 1000150  
 Campo Bonito

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
 Número 4660 Série 1 Emissao 20/01/2017 13:44:18 - Via Consumidor  
 Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>  
 .gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe

CHAVE DE ACESSO  
 4117 0104 0751 6500 0163 6500 1000 0046 6090 8393 2720

20/01/2017 13:44:18

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  
 Não permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtd.	Un.	Vi. Unit(R\$)	ST	Vi. Item(R\$)
001	913	1705300#19022000#REFEICAO RS25	1	UN TS			25,00+
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>							<b>1</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>							<b>25,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>							<b>VALOR PAGO</b>
Chequepre							25,00

Vendedor: 1704 -  
 Numero 118331 Serie 1 Emissao 19/01/2017 08:35:09-  
 VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
 41170124710124000129650010000220051000220055

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 municipio de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141170071704076 19/01/2017 09:33:05  
 COD: 136846  
 MF 19-01-015E4062338B6DC98294076D2B0C82E

CRUZ E BORSATTO LTDA  
 ROD BR 376 KM 39, SN/LINHA 01 625 - MORRO VERMELHO  
 TUAÇAS DO SUL - PR

DANFE EM CONTINGENCIA, IMPRESSO EM DECORRENCIA  
 DE PROBLEMAS TECNICOS

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
 Numero: 000 032 273 - Serie: 001  
 Emissao: 20/01/2017 09:12:41 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO  
 4117 0109 4753 4900 0164 6500 1000 0322 7390 2869 8016

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09 169 431/0001-50 FMS



Protocolo de Autenticação  
 EMITIDO EM CONTINGENCIA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Valor Aproximado	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
00000 CAFE CURTO	1	UND	2000	200
00009 BOLI-OS	1	UND	8000	800
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>	<b>2</b>			<b>800</b>
Valor Produtos				7,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>				<b>7,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>7,00</b>
<b>Dinheiro</b>				<b>7,00</b>

Valor Aprox dos Tributos R\$0,29 (4,14%) Fonte: IBPT  
 VAI APROX TIBUTOS R\$0,29 (4,14%) Fonte: IBPT  
 CLIENTE: FMS  
 ATENDENTE: VANESSA FATIMA  
 COMANDA: 19145





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

000095/17 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: 3337 AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA. CNPJ: 03.566.285/0001-10  
 Banco: 000 Ag: C/C:  
 Endereco: ROD.BR 277 KM 104 Fone: CAMPO LARGO

Nao se Aplica Emissao: 20.01.17 Vencimento: 20.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 385.000,00 380.817,28 145,01 380.672,27

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE COMBUSTIVEL RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE JOINVILLE-SC NO TRANSPORTE SANITARIO.	145,01	145,01

Local de Entrega:  ENCARGADO SERVICOS

 CONTADOR

 Total Geral 145,01  
 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL  
 Data: 20/01/17.

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 25/1/17. Em / / .

Pague-se a importancia  Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada  
 ASSINATURA CREDOR

Cheque  Banco 3939 Recursos: Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
 TESOUREIRO

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado  
Emissão:20/01/2017 Dest/Rem:FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO Total:145,01

NF-e  
Nº: 000.542.154  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA**  
ROD BR 277, KM 104,2 S/N  
FERRARIA - 83680-000  
CAMPO LARGO - PR  
FONE: (41)3649-4264

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.542.154  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4117 0103 5662 8500 0110 5500 1000 5421 5417 6073 1389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda combust. lub. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025019242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170010064798 20/01/2017 10:01:04

CNPJ

03.566.285/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO

CNPJ / CPF

09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO

20/01/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS 000

BAIRRO

CENTRO

CEP

DATA DE SAÍDA

20/01/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE / FAX

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:01:21

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

145,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

145,01

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	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	271012590	060	5656	LT	40,8480	3,55	145,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(c)1993-2017: AutoXpert v3.5 - xpert.com.br  
Trib. Aprox.: R\$ 19,50 (Fed), R\$ 42,05 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT - W7m9E1  
PLACA:BAZ0969 VEICULO: KM 3579  
MÉDIA 0 FROTA  
ASS. CLIENTE  
FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO  
BASE ICMS SUB. TRIB 131,09 VALOR ICMS ST.23,59  
REC.: Dinheiro: 145,01  
TROCO  
#B:11 - EI:2196675 202 - EF:2196716.0508,

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/01/2017 10:01:32

## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Alvar....., ocupante do cargo de Secretário....., inscrito no CPF sob o nº 447.724....., venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 447,724....., referente ao pagamento efetuado em 1...../2017, em função de Despesa..... Exercício.....).

Alvar.....  
-----  
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

-----  
Secretário



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

000084/17 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: 3930 AM COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 03.157.705/0001-05  
 Banco: 000 Ag: C/C:  
 Endereco: RODOVIA BR 101 KM 47 NOVA BRAS Fone: JOINVILLE

Nao se Aplica Emissao: 19.01.17 Vencimento: 19.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 385.000,00 381.349,08 163,23 381.185,85

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE COMBUSTIVEL RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE JOINVILLE/SC NO TRANSPORTE SANITARIO.	163,23	163,23

Local de Entrega

Total Geral  
163,23

  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 CONTADOR


  
 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado  
 Responsavel:   
 Data: 19/01/17.

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 25/1/17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada   
 SECRET. FINANÇAS Recebi a importancia Acima Processada ASSINATURA CREDOR

Cheque   
 Banco 3939 Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
 Recursos: TESOUREIRO



**AM COMBUSTIVEIS LTDA**  
 RODOVIA BR 101 - KM47, SN  
 NOVA BRASILIA, 89233198  
 JOINVILLE - SC  
 Fone: 4734361657

**Posto Zandoná 5**

postozandona5@redezandona.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.091.771  
 SÉRIE 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4217 0103 1577 0500 0105 5500 1000 0917 7115 1606 9650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LC NF O-UF/REF.OPER.REG.E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253882508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170007213219 19/01/2017 14:38:36

CNPJ

03.157.705/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

F.M.S 09.169.431/0001-50

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS, SN

MUNICÍPIO

CAMPO BONITO

COMPLEMENTO

CNPJ/CPF

09.169.431/0001-50

DATA DA EMISSÃO

19/01/2017

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2017

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST		VALOR DO ICMS-ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	163,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	163,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM Trib apr. R\$ 21,95 Fed. e R\$ 40,81 Est. e R\$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT - W7m9E1	27101259	060	6929	LT	44,881	3,637	163,23	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>&lt;br/&gt; Tipo Pagto(s): 1          PLACA: BAZ0996&lt;br/&gt; #CF:B01 EI0617103,190 EF0617148,070 V44,881&lt;br/&gt; Trib apr. R\$ 21,95 Fed. e R\$ 40,81 Est. e R\$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT - W7m9E1          Nota fiscal referente ao(s) cupom(ns):          - Num. Serie: BE091110100011273042 ECF: 7 - Data: 19/01/17 COO: 591069 <b>KM-3083</b></p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco          MD5: b11cf2855cd30a98ad4344aa1f6a9647          ICMS RETIDO POR SUBST. TRIB. CFE ANEXO 3 RICMS-SC</p>	

RECEBEMOS DE AM COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

EMISSÃO: 19/01/2017 VALOR TOTAL: R\$ 163,23 DESTINATÁRIO: F.M.S 09.169.431/0001-50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.091.771**  
**SÉRIE 1**



AM COMBUSTIVEIS LTDA  
 RODOVIA ER 101, S/N - KM 47  
 BAIRRO NOVA BRASILIA  
 JOINVILLE - SC

CNPJ: 03.157.705/0001-05  
 IE: 253.882.508

19/01/2017 14:30:13V CCF: 158322 CDD: 591069

CNPJ/CPF consumidor:  
 NOME: F.M.S 09.169.431/0001-50

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	810101001	44,881LT X 3,637			#2710, 12,59#GASOLINA COMUM	F1	163,23
TOTAL R\$							163,23
Dinheiro							163,23

MD-5: b11cf2855cd30a98ad4344aa1f6a9647  
 #CF: B01 EI0617103, 190 EF0617148, 070 V44, 881  
 Trib apr. R\$ 21,95 Fed. e R\$ 40,81 Est. e R\$ 0,0  
 0 Mun. Fonte: IBPT - V7m9E1  
 TP. 1 **Plc: BAZ0996** Marca: Km 0

CDF7D1SD C9KAEBAN N1M00PRB 7FE7190H 9958932NB5HD  
 BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
 VERSAO: 01.00.02 ECF: 007 LJ: 0001  
 000000VRUPYPODYR 19/01/2017 14:30:13V  
 FAB: BE091110100011273042

BR



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

000098/17 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

Nao se Aplica Emissao: 21.01.17Vencimento: 21.01.17  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 29.439,00 143,57 29.295,43

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE DESPESAS AQUISICAO DE COMBUSTIVEL RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) ALAOR MORETO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	143,57	143,57

Local de Entrega

*g*

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

*[Signature]*

Total Geral  
143,57

ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 Responsavel  
 Data: 21/01/17.

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----  
 Em 25/1/17. Em / / .

Pague-se a importancia Acima Processada *[Signature]* Recebi a importancia Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *avulso* Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
 Banco 3939 TESOUREIRO  
 Recursos:

Clarismir Kellin Dutra  
 CNPJ: 15.070.768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:  
 Rua Yanomamis, 171 - Santo Onofre  
 CASCATEL - PR  
 (45)3228-6590

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1692	DESPESA DE ALIMENTACAO	1 UN	50,00	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 50,00  
 Descontos 0,00  
 Acréscimos 0,00  
**VALOR A PAGAR 50,00**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
 Dinheiro 50,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 16,05

Empresa Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado tributos R\$16,05 (32,10%) Fonte: IBPT

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.022.390 - Série: 002  
 Emissão 06/01/2017 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

**CHAVE DE ACESSO**

4117 0115 0707 6800 47 09 6500 2000 0223 9010 0132 3536

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 09.169.431/0001-50 MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141170017802241 06/01/2017 07:41:06

**BRUNA RESTAURANTE LTDA-ME**

12.124.702/0001-66 90523937-68  
 ROD BR 277 KM 594, 5N  
 Telefone: 45 3226.0142  
 CASCATEL - PR

**DANFE -NFC-e**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO UN	DESCRIÇÃO QUANTIDADE	VL UNIT (R\$)	VL TOTAL (R\$)
000002 UN	ALMOCO 1,00	47,25	R\$ 47,25

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 47,25

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)  
 CREDITO LOJA vcto. 21/01/2017 21/01/2017 R\$ 47,25

Trib Ap: FED 6,36 EST 5,67 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/12

No.: 0.000.019.912 SÉRIE: 1 21/01/2017 13:33:42

**CHAVE DE ACESSO**

41.1701.12.124.702.0001.66.65.001.000.019.912-100.019.931.9

**CONSUMIDOR**

**FMS**

09.169.431/0001-50

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: PARADA DO MANO

Protocolo de Autorização: 141170082308443 21/01/2017 13:33

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

**RESTAURANTE GALLETTOS**

BRUNA RESTAURANTE LTDA-ME 10.890.759/0001-49

ROD BR 277 KM 594, 5N CASCATEL - PR 45912-001

Telefone: 45 3226.0142

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

QTD. TOTAL DE ITENS 1

VALOR TOTAL R\$ 46,32

FORMA DE PAGAMENTO Cartão de Débito Valor Pago 46,32

Emissão 07/01/2017 12:43:49 - Via Consumidor

Consulte pelo chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4117 0115 0707 6800 47 09 6500 2000 0223 9010 0132 3536

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50

FMS - PREF. MUN. DE CAMPO BONITO



AGRADECIMOS A PREFERENCIA  
 Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1,95  
 Powered By Controle Sistemas

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu Alvaro Monteiro, ocupante do cargo de Motorista, inscrito no CPF sob o nº 143.157 (.....), venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 143,157 (.....), referente ao pagamento efetuado em 1 de 1 de 2017, em função de (Alimentação pessoal.....).

Alvaro Monteiro  
-----  
Funcionário

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

  
-----  
Secretário

10152  
23/01



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 880,83

Data Nesta data

---

Assinada por	JB533835 JANDIR R GREGOLON	25/01/2017 16:32:14
	JB533815 VANIA T KEMMRICH	25/01/2017 16:34:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH.