



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

NOTA DE EMPENHO  
 006708/17  
 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Emissao: 20.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 55.000,00 22.972,56 75,00 22.897,56

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, 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.	75,00	75,00

Total Geral  
 75,00

  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- Data: 20/10/17.  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 27/10/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Acima Processada ----- Recebi a importancia  
 Acima Processada -----  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR.  
 SECRETARIA FINANÇAS

-----  
 Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:



## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Aparicio Piana, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 666.943.459-68, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 75,00 (setenta e cinco Reais), referente ao pagamento de café/lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 09, 10, 11, 19 e 20/10/2017, referente a transporte sanitário.

  
-----  
**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

  
-----  
**Secretário**

Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência 1350-1

Conta corrente 12806-6

Creditado

Nome APARICIO PIANA

Agência 1350-1

Conta corrente 510005371-9

Varição 0

Valor 75.00

Data Nesta data

Assinada por JB533815 VANIA T KEMMIRICH  
JB533835 JANDIR R GREGOLON

27/10/2017 14:13:21

27/10/2017 14:31:22

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON

**NFC-e**

**SONHO**

ERICKSON ZAORTEA LOYBSON

CNPJ: 01.914.100/001-60 - IE: 9027831564

RU LA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL -

PR - Fone: (45)3048-6837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO DE BARRAS QTD UN VAL ORIG VAL TOTAL

QTD UN	VAL ORIG	VAL TOTAL
1	15,00	75,00

Qtd Total de Itens \*

Valor Total R\$ 75,00

Desconto R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 75,00

FORMA DE PAGAMENTO A VISTA PAVO 75,00

Dnde

Consulte pela página de Acesso em

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

411710819331700010006300100033201262003195

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CASPO BRANCO - RUA GIL

BARBOSA, 70 - CENTRO - CASPO BRANCO - PR

NFC-e nº 3330 Série 1 20/10/2017 08:24:11

Protocolo de Autorização: 141171244542087

Data de Autorização: 20/10/2017 08:24:13





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

NOTA DE EMPENHO  
 006493/17  
 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Emissao: 16.10.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 55.000,00 23.662,56 280,00 23.382,56

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1	UN	UN VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, 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.	280,00	280,00

Total Geral  
280,00

  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR (A)

  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- Data: 16/10/17.  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 17/10/17. ----- Em / / .  
 Pague-se a importancia ----- Recebi a importancia  
 Acima Processada ----- Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:



Ofício 145/2017

Campo Bonito, 16 de outubro de 2017.

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

Transporte sanitário de pacientes a cidade de Curitiba no dia de hoje, 16/10/2017

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.

1250-1

53726

SI



---

Aplicação em poupança

Debitado

Nome

Agência 1350-1

Conta corrente 12806-6

Creditado

Nome APARICIO PIANA

Agência 1350-1

Conta corrente 510005371-9

Variação 0

Valor 280,00

Data Nesta data

---

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	16/10/2017 13:00:45
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	16/10/2017 13:05:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON



**ROSEMERI DE NELLO ME**  
 CNPJ: 12.307.852/0001-05  
 IE: 9052820933  
 RUA XV DE NOVENBRO, 3720  
 CENTRO, CAMPO LARGO, PR

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

Item Código Descrição Qtde - Valor Unit. Valor Total

00001 1 Refeição 1 30,0000 x 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1  
 SUB TOTAL R\$ 30,00  
 DESCONTO R\$ 0,00  
**VALOR TOTAL R\$ 30,00**  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago R\$  
 Dinheiro 30,00

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 17.741/2012) R\$ 1,28

Número: 002462 Série: 001 17/10/2017 12:05:54 - Via Consumidor  
 Consulta pela chave de acesso em  
[www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfeportal/rest/servico/consultarDFE](http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfeportal/rest/servico/consultarDFE)

**CHAVE DE ACESSO**

41171012307852000105650010000024621289201718

CNPJ/CPF: 09169431000150  
 Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO  
 End.: R. RUA GETULIO VARGAS, S/N  
 CENTRO - 85450000  
 CAMPO BONITO - PR Fone/Fax:

Consulta via leitor de QR Code



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 141171232465412 - 17/10/2017 12:05:54

NFC-e emitido pelo sistema VHSYS 0850 067 0017  
[www.vhsys.com.br](http://www.vhsys.com.br)

**OS LTDA COMERCIO DE ALIMENT**

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
 IRAI-PR Tel: 4234351167  
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

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

Item Código Descrição Qtde - Valor Unit. Valor Total  
 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  
 Dinheiro 35,00

Trib. aprox. R\$: 6,77 Fed. 6,30 Est.  
 Fonte: IBPT/[empresometro.com.br](http://empresometro.com.br) 17.2.P.S3A6R4  
 Vendedor: 1705 -  
 Número 236832 Série 3 Emissão 17/10/2017 15:22:17-VIA CONSUMIDOR  
 Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

**CHAVE DE ACESSO**

41171024710124000129650030000837241000837240

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141171233437784 17/10/2017 16:19:04

**OS LTDA COMERCIO DE ALIMENT**

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
 IRAI-PR Tel: 4234351167  
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

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

Item Código Descrição Qtde - Valor Unit. Valor Total  
 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  
 Dinheiro 35,00

Trib. aprox. R\$: 6,77 Fed. 6,30 Est.  
 Fonte: IBPT/[empresometro.com.br](http://empresometro.com.br) 17.2.P.S3A6R4  
 Vendedor: 1705 -  
 Número 210000 Série 2 Emissão 17/10/2017 09:25:10  
 VIA CONSUMIDOR  
 Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

**CHAVE DE ACESSO**

4117102471012400012965002000102859101028595

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 fundo de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 141171231345858 17/10/2017 07:21:58

00: 254649  
 NL-5:ER1FE4062338B6DC#2940761080082E



# Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

## RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: APARICIO PIANA

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 10/10/2017

OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE SANITÁRIO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT. DE COMPROVANTES	MONTANTE DA DESPESA
TRANSPORTE	01 AVIÃO (PASSAGEM AÉREA)		
	02 ÔNIBUS INTERURBANO (PASSAGEM RODOVIÁRIA)		
	03 ÔNIBUS COLETIVO URBANO (BILHETE)		
	04 METRÔ (BILHETE)		
	05 TAXI (RECIBO / TICKET)		
	06 COMBUSTÍVEL (CUPOM FISCAL / NOTA FISCAL)	1	R\$ 179,98
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
	10 OUTROS		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	3	R\$ 100,02
	12 LANCHES / CAFÉ (CUPOM FISCAL, NOTA FISCAL)		
	13 HOTEL (NOTA FISCAL)		
	14 OUTROS		
DIVERSOS	15 INSCRIÇÃO EM CURSO (RECIBO / NOTA FISCAL)		
	16 TAXAS ADMINISTRATIVAS (RECIBO / TICKET)		
	17 FOTOCÓPIAS (RECIBO)		
	18		
	19		
	20		
VALORES R\$	TOTAL DAS DESPESAS DA VIAGEM		R\$ 280,00
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 0,00
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		R\$ 0,00

Campo Bonito,

18 de outubro de 2017.

FUNCIONÁRIO

SECRETÁRIO





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

NOTA DE EMPENHO  
 006493/17  
 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: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 17.10.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 55.000,00 23.032,56 179,98 23.212,54

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 179,98 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 6539/17 AUTO POSTO CANAAN	179,98	179,98

Total Geral  
179,98

3

ANGELA BISINELLA  
ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES  
CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

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

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em / / . Em / / .

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

Banco  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: ( )



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

NOTA DE EMPENHO  
 006539/17  
 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: 17.10.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 319.114,28 183.681,80 179,98 183.501,82

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	45,797L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:79294  RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6493/17)	3,93	179,98

-----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)  
 -----  
 Total Geral  
 179,98  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 -----  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON  
 -----  
 Data: 17/10/17.

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento  
 Em 17/10/17.  
 -----  
 Recibo  
 Em / / .  
 -----  
 Pague-se a importancia  
 Acima Processada  
 -----  
 Recebi a importancia  
 Acima Processada  
 -----  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

-----  
 Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: (x)  
 -----



---

Aplicação em poupança

Debitado:

Nome

Agência 1350-1

Conta corrente 12806-6

Creditado:

Nome APARICIO PIANA

Agência 1350-1

Conta corrente 510005371-9

Varição 0

Valor 280,00

Data Nesta data

---

Assinada por	JB533815 VANIA T KEMMRICH	16/10/2017 13:00:45
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	16/10/2017 13:05:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON.

RECEBI(EMOS) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBEM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS		NF-e Nº 000.068.913 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 179,98

**POSTO**  
**AUTO POSTO CANAAN LTDA**



BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO  
Itati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-  
Tel: 4234351167

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.068.913**  
**SÉRIE 3**  
**FL 01/01**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
41-1710-04.202.351/0001-36-55-003-000.068.913-100.434.197-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br](http://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  
141170169606159 17/10/2017 15:28:38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO		CNPJ/CPF 09169431000150	DATA DA EMISSÃO 17/10/2017
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85450000
MUNICÍPIO Campo Bonito	FONE/FAX 4532331282	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DE SAÍDA 15:26:23

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	179,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				179,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 46	ESPECIE A GRANEL	MARCA	PESO BRUTO 0,000 Kg	PESO LÍQUIDO 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
1	GASOLINA COMUM Valor da Base da Cálculo do ICMS: 0,00, Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	45,797	3,9300	179,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente NFC-e: 187486 Série: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartão: 179,98 Motorista: // PLACA = BAZ0996/UF = HODOM = 79294	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

