



Prefeitura Municipal de Campo Bonito
 Secretaria de Finanças
 Contadoria Geral do Município
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO
 003790/17
 Ordinário 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:
 Endereço: ROD. BR 277, KM 254 Fone: 42-34232180 IRATI

Emissao: 15.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 278.482,84 171,04 278.311,80

Item	Qtd	Unid	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	47,643L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:47702		
			RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO MOTORISTA GEOVANI COSTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR.	3,59	171,04

Total Geral
171,04

ANGELA BISINELLA
ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
CONTADOR (A)

ORDENADOR DE DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido / Liquidacao
 Servico Prestado Data: 15/07/17
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

Ordem de Pagamento / Pagamento / Recibo
 Em 21/07/17. Em / / .

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: 6

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

N	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	1	GASOLINA COMUM	47,643	L X	3,590	171,04
Qtde. Total de Itens:						001
Valor Total R\$:						171,04
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						171,04

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

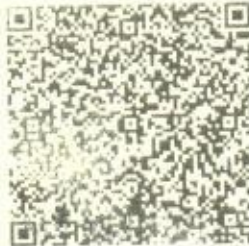
4117 0704 2023 5100 0136 6500 1000 1610 5310 4161 0536

CONSUMIDOR CNPJ: 06.169.451/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAN
PO BONITO

NFC-e nº 000161953 Série 001 15/07/2017 02:09:02 Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141170822447763

Data de Autorização 15/07/2017 02:09:10



INFORMAÇÕES

Valor de Impostos R\$ 23,00 (5%) Fonte IBPT
#090E1337070AEF3379270#

OPERADOR: PAULO OSVALDINEI PACHECO
Placa: 6A20996 KM:47702

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 23,00

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

NF-e
Nº 000.063.949
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

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

171,04

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 000.063.949

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1707-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.949-100.375.865-6

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. TRIBUTARIO

CNPJ

04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170112832222 15/07/2017 02:09:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09169431000150

DATA DA EMISSÃO

15/07/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

15/07/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:05:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR					
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		0,00					
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		171,04								
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA									171,04				
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
			Sem Frete										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO						
48	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
1	GASOLINA COMUM Valor da Base da Calculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	47,643	3,5900	171,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
Referente NFC-e 161053 Serie: 1 Equipamento - 4 Pagto: A Vista: 171.04Motorista: // PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 47702													

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1359-1
Conta corrente 12806-6 - F. MUN SAUDE CAMPO BONITO

Creditado

Banco 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 727 SICREDI LARANJEIRAS DO SUL
Conta corrente (com DV) 119393
CPF 041.901.949-99
Nome favorecido GEOVANI COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 72.106
Valor 190,24
Data transferência 21/07/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 23AE0F90184C17CD

Assinada por	JB533815 VANIA T. KEMMRICH	21/07/2017 11:04:37
	JB533835 JANDIR R. GREGOLON	21/07/2017 11:10:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R. GREGOLON.