



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

NOTA DE EMPENHO
 006879/17
 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: 4078 AUTO POSTO MACEDAO LTDA CNPJ: 59.720.177/0001-05
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD BR 153 S/N ZONA RURAL Fone: BADA BASSITT

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 27.10.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 173.841,79 225,78 173.616,01

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	69,71L		DIESEL VEICULO: DUCATO PLACA:BAM-6064 KM:37900		
			RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIO, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - VIAGEM A CIDADE DE MONTES CLAROS/MG NO TRANSPORTE SANITARIO.(EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6845/17)	4,02	280,23

Desconto

54,45

Total Geral

225,78

ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Liquidacao
 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 Data: 27/10/17.

Ordem de Pagamento Recibo
 Em 30/10/17 Em / / .

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

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

Recebemos de AUTO POSTO MACEDAO LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:27/10/2017 Total:225,78
Dest/Rem:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

NF-e
Nº: 000.288.738
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO MACEDAO LTDA

ROD. BR 153 KM 82 CAIXA POSTAL 026
ZONA RURAL - 15115-000
BADY BASSITT - SP
FONE: (017) 3258-1384 / FAX: 17 3258-1461

macedao@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.288.738
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 1059 7201 7700 0105 5500 1000 2887 3813 2521 7527

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
135170696329234 27/10/2017 07:12:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195001827114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.720.177/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ / CPF
09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO
27/10/2017

ENDEREÇO
RUA RUI BARBOSA 0000

BAIRRO
CENTRO

CEP
85450-000

DATA DE SAÍDA
27/10/2017

MUNICÍPIO
CAMPO BONITO

FONE / FAX
(45) 3233-1344

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
07:12:35

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,45	280,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	54,45	0,00	0,00	225,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
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
10 27101921/01	DIESEL B S10		060	5656	L	69,71	4,02	225,78	54,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA: BAM6064 KM 37900 COMANDO: 605370 FRENTISTA: 3086 ESPÉCIE: NFE - Trib aprox RS: 30,36 Federal e 27,09 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4 - Base Retencao ICMS DIESEL - 221,00 Valor ICMS - 26,52 IMP - RECOLHIDO POR SUBST.
ART 412/RICMS ALIQ ICMSST 12%

RESERVADO AO FISCO



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

NOTA DE EMPENHO
 006861/17
 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: 4076 POSTO DA LAVOURA CNPJ: 18.159.459/0001-06
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD BR 365 S/N CELSO BUENO Fone: MONTE CARMELO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 26.10.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 177.063,43 278,00 176.785,43

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	83,58L		DIESEL VEICULO: DUCATO PLACA: BAM-6064 KM: 36214 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIO, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - VIAGEM A CIDADE DE MONTES CLAROS/MG NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6845/17)	3,67	307,49

Desconto

29,49
 Total Geral
 278,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 26/10/17.

-----Pagamento-----
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 30/10/17. 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)

RECEBEMOS DE POSTO DA LAVOURA LTDA OS PRODUTOS CONEQUANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000034063
SÉRIE: 000

POSTO DA LAVOURA LTDA

RDD BR 365 KM. 521
CELSO RIBEIRO MONTE CARMELO MC
Telefone/Fax: 3438493068
CEP: 38500000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000034063
SÉRIE: 000

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFe e CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3117 1018 1594 5900 0106 5500 0000 0340 6310 0058 9116

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

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA - FE

NUMERAÇÃO DA NOTA

4311410450043

NUMERAÇÃO DA NOTA DE FISCALIZAÇÃO

16 159 459 0001-08

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DA NFe

131172724383427 26/10/2017 04:49:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ

09169431000150

DATA DE EMISSÃO

26/10/2017

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 000

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE ENTRADA

MUNICÍPIO

CAMPO BONITO

UF

PR

INDICAÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

26/10/2017

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM S/ SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICM S/ SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	307,49
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,49	0,00	278,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	TIPO DE VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INDICAÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR BRUTO	VALOR LÍQUIDO	
0		0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDG PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5671	ÓLIO DIESEL S10	27101921	060	6629	LT	83,58	3,679	307,49	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1079	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Val. Aprox. Tributos Estadual: 106,05 (38,15%); Federal: 0,00 (0,00%); Municipal: 0,00 (0,00%); Fonte: IBPT
Num Cupom: 195870 Placa: BAM-8064 Veículo: Motorista: NELSON Frota: Odometro: 36.214 Obs:

POSTO DA LAVOURA LTDA
 ROD. BR365 KM521 S/N Z.R.URAL - CELSO BUENO
 (34)3849-3041 CEP:38500-000 MONTE CARMELO - MG
 CNPJ:18.159.459/0001-03
 IE:4311410450043
 IM:1079
 26/10/2017 04:30:29V ECF:147445 COD:145170
 CNPJ/CPF consumidor:09169431000150
 NOME:11235-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 END:RUA RUI BARBOSA, 000

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	3871	DECO DIESEL 510 83,38LTX, 675 FT					307,49
Subtotal R\$							307,49
desconto							-29,41
TOTAL R\$							278,08
DINHEIRO							278,08
MDS:FF5002404C2E00683FCACE533F59338							
MCF:B05 E16559150,930 EF6539234,510 J83,580							
MINAS LEGAL:18459459000106 26102017 27800							
RGZIE:ISENTO Placa:RAM-6064 Odometro:36214							
Impostos Aprox R\$106,08 38,15% Fonte:IBPJ DERISA							
DO VOLTE SEMPRE							
Motorista:NELSON							
2RMMIK DOLOS RP 8087LDD 1890MGT 3M5BACUS 10L							
BEMATECH MP-4000 1H FJ ECF-1F							
VERSAD:01.00.02 ECF:005 LJ:0001							
00000000RPWETURPW 26/10/2017 04:30:29V							
FAB:BE091410100011235165							



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

NOTA DE EMPENHO
 006860/17
 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: 4075 COMERCIAL CLAROS MONTES LTDA CNPJ: 21.672.183/0001-61
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: RUA SAO SEBASTIAO 33 TODOS OS Fone: MONTES CLAROS

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 26.10.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 177.295,04 231,61 177.063,43

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	68,545L		DIESEL VEICULO: DUCATO PLACA: BAM-6064 KM: 36738 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIO, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - VIAGEM A CIDADE DE MONTES CLAROS/MG NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6845/17)	3,37	231,61

Total Geral
231,61

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: 26/10/17

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 30/10/17. Em / / .

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:

RECEBEMOS DE COMERCIAL CLAROS MONTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.019.676
		SÉRIE 1

COMERCIAL CLAROS MONTES LTDA RUA SAO SEBASTIAO, 33 - TODOS OS SANTOS CEP 39.400-120 - MONTES CLAROS - MG Fone (038) 3690-9002	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO: 3117 1021 6721 8300 0161 5500 1000 0196 7610 0014 3345
	Nº 000.019.676 SÉRIE 1 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA EFETUADA ATRAVÉS DE ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS. EST. DO SUBST. TRIS.	DNFe	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
4335533890053		21.672.183/0001-61	131172724843721 26/10/2017 12:23:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL		DNFe/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO		09.169.431/0001-50	26/10/2017
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO	CEP
RUA RUI BARBOSA, 70		CENTRO	85450000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAMPO BONITO	PR	ISENTO	12:22:44

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	231,61		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,61	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	DNFe/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CEP	CFOP	LIG	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	OLEO DIESEL B 510	31,15	27101921	060	6929	L	68,545	3,379	231,61	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF - BE0910100011214362 - CUPOM FISCAL: 283693 Tributos aproximados: R\$ 31,15 (13,45%) Federal; R\$ 34,74 (15,00%) Estadual; R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MG - 53ABR4	

COMERCIAL CLAROS MONTES LTDA
RUA - S. SEBASTIAO, 33 - TODOS OS SANTOS
MONTES CLAROS - MG TEL.: (38) 3690-9002

CNPJ: 21.012.000/0001-61
IE: 433.553.0053
26/10/2017 12:11:03V CCF: 151796 CUD: 283693

CUPOM FISCAL

ITEM	QUANT	VL. ITEM (R\$)	DESCRICAÇÃO	ST	VL. ITEM (R\$)
001	68,545L	X 3,379	DLEO DIESEL S10	Bico 18	231,61
TOTAL R\$				F1	231,61

Einheira
IQ: 12 ACF: B18 EI1070720, 190 EF1070788, 730 V68,54

MINAS LEGAL: 21672183000161 26102017 23161
Trib. aprox.: R\$ 31,15 Federal, R\$ 34,74 Estadual
I. R\$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MG S3A6R4

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
CNPJ: 09.169.431/0001-50
Placa: BAMB064 KM: 36738
Aplicativo: MD-S-300C1C3200F597F29AE22219101830F5

AutoSystem PAE - 3.2.4.27
EFLEGFSD FBR259MP JSXTCVC 67187CQC B8E0007085KU
BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 006 LJ: 0001

00000000TWWUWONT 26/10/2017 12:14:16V
FAB: BE091010100011214362

ER

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

NOTA DE EMPENHO
006859/17
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: 4074 POSTO VANETE LTDA CNPJ: 41.870.296/0001-89
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: BR 365 S/N ZONA RURAL Fone: JOAO PINHEIRO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 26.10.2017
Data:
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
319.114,28 177.500,31 205,27 177.295,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	60,73L		DIESEL VEICULO: DUCATO PLACA: BAM-6064 KM: 37240 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIO, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - VIAGEM A CIDADE DE MONTES CLAROS/MG NO TRANSPORTE SANITARIO. (EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6845/17)	3,80	230,77

Desconto

25,50
Total Geral
205,27

ANGELA BISINELLA
ENCARREGADO SERVICOS

CATIANA NERI LOPES
CONTADOR(A)

ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado Data: 26/10/17

-----Pagamento-----
JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
Em 30/10/17. Em / / .

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

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

RECEBEMOS DE POSTO VANETE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/10/2017 DEST/RE		NF-e
ME: FUNDO MUNC DE SAUDE CAMP BONIT VALOR TOTAL: 205,27		Nº 000.014.940
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 2

POSTO VANETE LTDA. BR 365 - KM 258, SN - ZONA RURAL CEP 38.776-000 - JOAO PINHEIRO - MG Fone (038) 3740-9960	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3117 1041 8702 9600 0189 5500 2000 0149 4010 0015 1398
	Nº 000.014.940 SÉRIE 2 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM CUPOM FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3637991740090	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CPF: 41.870.296/0001-89	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131172725559879 26/10/2017 21:59:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO: 26/10/2017
NOMENCLATURA SOCIAL: FUNDO MUNC DE SAUDE CAMP BONIT		CNPJ/CPF: 09.169.431/0001-50
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA 000 CENTRO, 000	BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 85450000
MUNICÍPIO: CAMPO BONITO	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
FONE/FAX:		HORA DE SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 230,77
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 25,50	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 205,27

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNC DE SAUDE CAMP BONIT	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA 000 CENTRO, 000		MUNICÍPIO: CAMPO BONITO	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO			
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:		

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
100030	820101034	OLEO DIESEL BS10 ORI	31,04	27101921	060	6929	L	80,73	3,800	230,77	0,00	0,00	0,00
100030 - ICMS retido anteriormente - ALIQ 15,00% BC R\$ 193,55 - ICMS R\$ 29,03													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: C321ACFCA300E2506991E35BB32C48 PLACA: BAM 6064 KM: 37240.0 ECF: BE091510100011275087 - CUPOM FISCAL: 204628 Tributos aproximados: R\$ 31,04 (13,45%) Federal, R\$ 34,62 (15,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - MG: M2L5PB	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

POSTO FORMOSO

POSTO VANETE LTDA

RODOVIA BR 365 KM 259 S/N LUIZLANDIA

(38)3361-0310 CEP:38776-000 JOÃO PINHEIRO-MG

CNPJ:41.870.298/0001-89

IE:963.799174.00-90

IM:604

25/10/2017 21:54:51V CCF:12E474 COD:204628

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	VL ITEM (R\$)
------	--------	-------------	---------------

QTD UN.	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
---------	---------------	----	---------------

001	100030	OLEO DIESEL BS10 ORI	81co 03
-----	--------	----------------------	---------

60.73L	X 3,80	F1	230,773
--------	--------	----	---------

Subtotal R\$ 230,77

desconto -25,50

TOTAL R\$ 205,27

Dinheiro 205,27

TQ:2 #CF:806 EI2757916,730 EF2757977,460 V60,730

MINAS LEGAL: 41870296000189 25102017 20527

Trib. aprox.: R\$ 31,04 Federal, R\$ 34,62 Estadual,

I, R\$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MG M2L5P8

Nome: FUNDO MUNC DE SAUDE CAMP-BONIT

CNPJ: 09.169.431/0001-50 IE: ISENT0

Placa: B4M 60E4 KM: 37240

Endereco: RUA RUI BARBOSA 000 CENTRO

Aplicativo: MD-5: C327ACFCA360 30250699 IE: 55832048

AutoSystem PAF - 3, 2, 4, 28

CBMNGHRC 06TAF0GJ R1S4GLVC ABINE9PS E603A4THC2IX

EMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

RSAD:01.00.02 ECF:004 LJ:0001

0000001FRTEW10 25/10/2017 21:58:43V

BE091510100011275057 BR



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

NOTA DE EMPENHO
 006857/17
 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: 4073 AUTO POSTO RIO PRETÃO LTDA CNPJ: 68.890.649/0001-69
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD ASSIS CHATEUABRIAND S/N ZO Fone: REGENTE FEIJO

Emissao: 25.10.2017
 Data:

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 319.114,28 177.734,98 234,67 177.500,31

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	72,007L		DIESEL VEICULO: DUCATO PLACA:BAM-6064 KM:35560 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE SECRETARIO, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA - VIAGEM A CIDADE DE MONTES CLAROS/MG NO TRANSPORTE SANITARIO.(EMPENHO DE ADIANTAMENTO 6845/17)	3,25	234,67

Total Geral
234,67

3

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado -----
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Data: 25/10/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 30/10/17 . Em / / .
 Pague-se a importancia ----- Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

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

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RIO PRETÃO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 25/10/2017 - DEST / REM. FUNDO MUNC DE SAUDE DE CAMPO BONITO - VALOR TOTAL: R\$ 234,67		NF-e Nº 000014571 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUTO POSTO RIO PRETÃO LTDA ROD ASSIS CHATEAUBRIAND, 44 - ZONA RURAL - CEP:19570-000 - REGENTINHA - CAMPO BONITO - SP TEL: (18)3223-1556	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014571 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3517 1068 8906 4900 0169 5500 1000 0145 7110 0027 8891
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A VISTA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 572008128114		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170692700658 25/10/2017 22:05:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 68.890.649/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNC DE SAUDE DE CAMPO BONITO		09.169.431/0001-50		25/10/2017
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 000 CENTRO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85450-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/10/2017
MUNICÍPIO CAMPO BONITO	FONE / FAX (45)3233-1344	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 22:05:30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	234,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
852	DIESEL S-10	27101921	060	8929	LT	72,0070	3,2590	0,00	234,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (3517 1068 8906 4900 0169 5500 0003 2010 9201 2793 8920) CUPOM NO / CHAVE DE ACESSO 092012 - 35171068890649000169590000032010920127938920 (RAM-6064 KM35560) Trib Aprox R\$: 31,56 Federal e 28,16 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP S3A6R4 BASE CALC ICMS SUBST. R\$ 234,67 VALOR ICMS SUBST. R\$ 0,00 ALÍQUOTA: 0,00 % EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 106/2015 ICMS SUBST. TRIB. ART. 412 DECRETO 45490	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

AUTO POSTO RIO PRETO LTDA
RODOVIA ASSIS CHATEAUBRIAND KM 442 ZONA RURAL-REGENTE
CNPJ: 68.890.649/0001-69 IE: 572008128114 IM:
FEI 10-1 10-000

Extrato No. 092012
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.169.431/0001-50

#ICODIDESC IQTDIUNIVL UN RSI(ULTR R\$)*IUL ITEM R\$

001 852 808-DIESEL S-10 72.0070 L X 3.259 (59,72) 234,67

TOTAL R\$ 234,67

Dinheiro 250,00
Troco R\$ 15,33

02.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato através do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Irib Aprox R\$: 31,56 Federal e 28,16 Estadual S3A6R4
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP
Placa: 88M-6064 KM: 35560
Cod: 37862C-FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CAMPO BONITO
CNPJ: 09.169.431/0001-50 IE: ISENTO
Cidade: CAMPO BONITO - PR
Caixa: 02510-GUSTAVO CX Front.: CORDEIRO
Num. ECF: 005

Valor aproximado dos tributos do deste cupom R\$ 59,72
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 3201
25/10/2017 22:04:55

3517 1068 8906 4900 0169 5900 0003 2010 9201 2793 8920





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

NOTA DE EMPENHO
 006845/17
 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: 325 JANDIR ROSARIO GREGOLON CNPJ: 733.512.459-04
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:1744-2
 Endereco: RUA SETE QUEDAS 60 SANTO ANTON Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 25.10.2017


Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 55.000,00 22.981,66 3.000,00 19.981,66

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DE DESPESAS DO FUNCIONARIO(A) JANDIR ROSARIO GREGOLON, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE MONTES CLAROS/MG NO TRANSPORTE SANITARIO.	3000,00	3000,00

Total Geral
 3.000,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 25/10/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 25/10/17 ----- Em / / .
 Pague-se a importancia ----- Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANCAS

Banco 3935
 Cheque: ()
 Debito bancario: (x)



Ofício 149/2017

Campo Bonito, 25 de outubro de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais), para cobrir despesas de viagem do Sr. Jandir Rosário Gregolon.

Transporte sanitário do paciente Cacildo Guerreiro, na cidade Montes Claros –MG, na data de 25/10/2017.

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.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$	# R\$ 3.000,00 #
018	001	1550	1	9	12.806-6	0	001	225914	1		
018	001	1550	1	9	12.806-6	0	001	225914	1		

Pague por este cheque a quantia de

três mil reais

▪ Jandir Rosario Gregolon

CAMPO BONITO - PR de 26 Outubro de 2017



[Handwritten Signature]

GUARANIACU PR
00.000.000/1633-09
64-MPE - PESSOA JURIDICA
AV SOUZA NAVES 641

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
CNPJ 09.169.431/0001-50
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/2008

00113507 0182259145* 605001280667

30/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:06:47
135011195 0016

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12,806-6

DATA 30/10/2017
NR. DOCUMENTO 13.501.119.500.016
VALOR DINHEIRO 236,29
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.000,00
VALOR TOTAL 1.236,29

NR. AUTENTICACAO C.E60.8F1.733.7D6.58A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACDES.

RIO PRETAD RESTAURANTE LANCHONETE LTDA - ME
RGO ASSIS CHATEAUBRIAND S/N S1 KM442 ZONA RURAL
REGENTE FEIJAO SP F:(18)3223-1556 CEP:19570-000
CNPJ:02.980.702/0001-04
IE:572.011.003.114
IM:4019

25/10/2017 20:54:16 CCF:114940 COD:194059
CNPJ/CPF consumidor:09169431000150
NOME:FUNDO M.S DE CAMPO BONITO

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICA	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	1001	REFEICAO JANTA KG 0,3UNX39,00 T3			15,80g		
2	1001	REFEICAO JANTA KG 0,615UNX39,00 T3			23,98g		
3	1001	REFEICAO JANTA KG 0,395UNX39,00 T3			15,40g		
4	4062	JARRA SUCO DE LARANJA 1UN T2			14,00g		
5	7898944855058	AGUA LEVILLE S/GAS 1UN F1			3,00g		
6	5730	CHOC. DIAHANTE BARRA 1UN F1			15,00g		
7	7898944855058	AGUA LEVILLE S/GAS 1UN F1			3,00g		
8	7894900401714	ENERGY BURN 1LT 1UN T2			18,00g		
9	7898944855058	AGUA LEVILLE S/GAS 1UN F1			3,00g		

TOTAL R\$ 110,98
Dinheiro 110,98

T2=02T18,00% T3=03T12,00%

Volte Sempre

Aplicativo:MD-5:E645863C41C09F3BEA9C488EC5EA3195
DUPOV T.4.31

5JHDFCMB HGM2EJN TOAVAKOP TAD0ASJ8 9EH19A4NEPNN
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:004 LJ:0001
00000000TORQUEUPEI 25/10/2017 20:54:19
FAB:BE091410100011338251 BR

Delicias S & A

RESTAURANTE E LANCHONETE
DELICIAS S & A LTDA - ME

Rodovia BR 365 Km 185,99 S/N - Zona Rural
Buntizeiro-MG Cep:39280-000 Tel:(38)3741-2725

CNPJ:28.341.830/0001-00
IE:0030174450052

26/10/2017 07:25:11 CCF:002646 COD:002727

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICA	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	172572	ARR02 COM BIFE 1UN F1			10,00g		
2	1721	COCA COLA PET 500 800 ML 1UN F1			5,20g		
TOTAL R\$					15,20		
Dinheiro					15,20		

MD-5:2354ad8524c5f6c76aab275008f0afd7PV000001473

Trib R\$: 0,00 Federal 0,00 Estadual -Font
e: IBPT

CPF/CNPJ Cliente: 09.169.431/0001-50
FUANDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
RUI BARBOSA 70

MESA 59
4EPKECKG E6LHBCPH CNH7AD7H 4ENOC5IF DOLAG3AG4ANF
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
0000000000YQQTTPW 26/10/2017 07:26:17
FAB:BE091710100011211607 BR

Delicias S & A

RESTAURANTE E LANCHONETE
DELICIAS S & A LTDA - ME

Rodovia BR 365 Km 185,99 S/N - Zona Rural
Buntizeiro MG Cep:39280-000 Tel:(38)3741-2725

CNPJ:28.341.830/0001-00
IE:0030174450052

26/10/2017 07:22:56 CCF:002645 COD:002726

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICA	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	1735	WST02 C DVO 3UNX8,00 F1			18,00g		
2	1735	WST02 QUENTE 1UN F1			4,50g		
3	3247	CAFE COM LEITE PG 3UNX1,50 F1			4,50g		
4	1676	AGUA MINERAL S GAS 510ML 4UNX2,50 F1			10,00g		
TOTAL R\$					37,00		
Dinheiro					37,00		

MD-5:2354ad8524c5f6c76aab275008f0afd7PV000001476

Trib aprox R\$: 0,00 Federal 0,00 Estadual -Font
e: IBPT

CPF/CNPJ Cliente: 09.169.431/0001-50
FUANDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
RUI BARBOSA 70

MESA 51
G6NF9E01 ILFCGEGG GUMVVC TGLC8780H HFF5B51F8B8I
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
0000000000YQQTTPW 26/10/2017 07:24:12
FAB:BE091710100011211607 BR

Delicias S & A

RESTAURANTE E LANCHONETE
DELICIAS S & A LTDA - ME

Rodovia BR 365 Km 185,99 S/N - Zona Rural
Buritizeiro-MG Cep:39280-000 Tel:(38)3741-2725

CNPJ:28.341.830/0001-00
IE:0030174450052

26/10/2017 07:09:47 CCF:002644 COD:002725

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	1853	PAO DE QUEIJO BTSC DE QUEIJO TON F1			3,00		9,00
2	125789	SALGADO ASSADO DIVERSOS 2UNX4 50 F1			9,00		9,00
TOTAL R\$					12,00		12,00
Dinheiro					12,00		12,00

MD-5:2354ad8524c5f6c76aab275008f0afd7PV000001476

Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual -Fonte: IBPT

CPF/CNPJ Cliente: 09.169.431/0001-50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS
RUI BARBOSA 70
MESA 64

DEGDD9PL JLT86FMT B1TRJRD DEE9BANK IFF4167S38FG
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
0000000000TPPEIW 26/10/2017 07:11:05
FAB:BE091710100011211607

BR

Delicias S & A

RESTAURANTE E LANCHONETE
DELICIAS S & A LTDA - ME

Rodovia BR 365 Km 185,99 S/N - Zona Rural
Buritizeiro-MG Cep:39280-000 Tel:(38)3741-2725

CNPJ:28.341.830/0001-00
IE:0030174450052

26/10/2017 07:05:25 CCF:002642 COD:002723

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	125789	FRAYO FEITO TON F1			15,00		15,00
TOTAL R\$					15,00		15,00
Dinheiro					15,00		15,00

MD-5:2354ad8524c5f6c76aab275008f0afd7PV000001472

Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual -Fonte: IBPT

CPF/CNPJ Cliente: 09.169.431/0001-50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS BONITO
RUI BARBOSA 70
MESA 4

4LKBA9CL 7ED16JLO 9GLDAVVB 4LT486MK 68QB1A6P17TJ
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
0000000000TPPUYIW 26/10/2017 07:07:03
FAB:BE091710100011211607

BR

SPLASH BAR LTDA

Rua Cel Luiz Pires, 278 - Centro
Montes Claros-MG Cep:39400-106 Tel:(38)3221-9782

CNPJ:25.176.884/0001-60
IE:4336003420077

26/10/2017 10:28:25V CCF:056268 COD:065880

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	72	RODZIO DE SEGUNDA A SABADO SUNX32 90 T2			98,70		98,70
2	202	SUCO LARANJA 1UN F1			6,50		6,50
3	195	REFRIGERANTE LATA ESPECIAL 1UN T2			5,80		5,80
TOTAL R\$					110,80		110,80
Dinheiro					110,80		110,80

MD-5:2354ad8524c5f6c76aab275008f0afd7

CPF/CNPJ Cliente: 09.169.431/0001-50
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
- - MONTES CLAROS/MG -

COMPRE AQUI E TENHA CERTEZA DOS MENORES PREÇOS D
A REGIAO.
VOLTE SEMPRE!

SPRENTQD JLMGJNR UNH0B7ZA 5JAG10K HJTFBASJJFOL
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:002 LJ:0001
0000000000PRDRPUPY 26/10/2017 12:00:43V
FAB:BE091110100011242287

BR

CHURRASCARIA E CONV. PAVAO LTDA 443247-1844
CNPJ:09.814.842/0001-56 IE: 9841416588
RUA PR 317 KM 35, S/N, RODOVIA, SANTA FE-PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	FRASCADA M...	1	KG X	11,20	11,20
002	1000	FRASCADA M...	1	KG X	11,20	11,20
003	1000	FRASCADA M...	1	KG X	11,20	11,20
Spec. Total de Itens						3
Valor Total R\$						35,20
Cartão de Débito						35,20
Valor Preenchido R\$						35,20
Valor Troco R\$						0,00

Numero 4774 Serie 110 Emiss: 26/10/17 13:24:00
Consulte pela Chave de Acesso em
4417 1009 0140 4200 0156 6511 0000 0947 7410 0004 7746
Protocolo de autorização: 141171275406122
Consumidor CNPJ: 09.169.431/0001-50 FMS CAMPO BONITO



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,93
Trib aprox R\$: 0,93 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun

BAR E LANCHONETE JULIANA

CLAUDINES CARPENEDO
Rod BR 365, N° 0 KM 259 - Zona Rural
Cep:38778000 - Iloilo Paranaíba/MG Tel:(35)3561 9297
Distrito:Paranaíba - Lutaclausula

CNPJ:42.853.713/0001-48
IE:363811698.00-18

26/10/2017 20:08:27 CCF:242172 COD:276182

CNPJ/CPF consumidor: 09.169.431/0001-50
NOME:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CA
END:RUA RUI BARBOSA 70
Mun:CAMPO BONITO UF:PA

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	25	TOXO DE FRANGO 20X5 00 F1			10,00		10,00
2	19	CAFE C/LEITE PA TON F1			1,50		1,50
3	7894900010015	COCA COLA LATA 1UN F1			4,00		4,00
4	7894900011808	COCA COLA BOTT 1UN F1			6,00		6,00
005	78949000531008	2UN X 3 90 AGUA C/GAS CRISTAL 500ML F1			5,00		5,00
6	446	BIFE REBOLHADO 1GR F1			6,00		6,00
7	070847022015	MONSTER GREEN 475ML 1UN F1			5,00		5,00
TOTAL R\$					42,50		42,50
Dinheiro					42,50		42,50

PV00000693998
MUNAS LEGAL:42835713000148 26/10/2017 4250
Val Aprox Tributos R\$11,15(26,24%Fonte:IBPT
Nome:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO
CNPJ/CPF:09.169.431/0001-50

IE:
Portador/Mot:
Assinatura: FOS
Aplicativo:MD-5:565706007124e1a1a3a9000af74078104

LRJLJ5KP 6808R0CJ NFVWPNR JI0NB3IT 57P2C4G1DFIE
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:001 LJ:0001
0000000000IUP10F9D 26/10/2017 20:08:36
FAB:BE091110100011276919

BR



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: ONEI VALDECIR MAZOR

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 3000

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: MONTES CLAROS

PERÍODO DA VIAGEM: 25/10 /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)	5	R\$ 1.175,33
	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)	11	R\$ 588,38
	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\$ 1.763,71
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 3.000,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 1.236,29
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

30 de outubro de 2017.

FUNCIONÁRIO

SECRETÁRIO



IRMANDADE NOSSA SENHORA DAS MERCÊS DE MONTES CLAROS

RELATÓRIO MÉDICO

Para CASSILDO GUERREIRO DE PAIVA

TRATA-SE DO PACIENTE ACIMA CITADO, VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO APRESENTANDO DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBLICA. JÁ REALIZOU TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFINITIVO. APRESENTA CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO EM MUNICÍPIO DE ORIGEM. DEVE SER TRANSFERIDO EM TRANSPORTE ADEQUADO. AMBULÂNCIA PREFERENCIALMENTE DEITADO DEVIDO AO LONGO TEMPO DE VIAGEM PREVISTO.

Montes Claros, 25 de Outubro de 2017

Dr. Iann Souza Pena
CRM 64045
CONTRATO 2968550

Dr(a) VALEDECY ALVES FERREIRO
CRM/MG 07358



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

NOTA DE EMPENHO
 006845/17
 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: 325 JANDIR ROSARIO GREGOLON CNPJ: 733.512.459-04
 Banco: 748 Ag: 727 C/C:1744-2
 Endereco: RUA SETE QUEDAS 60 SANTO ANTON Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 30.10.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 55.000,00 17.650,93 2.411,62 20.062,55

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: EMPENHOS DE COMBUSTIVEL 6857- R\$234,67, 6859- R\$ 205,27, 6860 R\$ 231,61, 6861- R\$ 278,00, 6879-R\$ 225,78 E R\$ 1236,29 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 30-10/2017.	2411,62	2411,62

Total Geral
 2.411,62

ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS


 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)


 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido / Servico Prestado
 Data: 30/10/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 30/10/17. Em / / .

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

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: