



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

NOTA DE EMPENHO
 001724/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVEMBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 18.04.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 23.655,78 280,00 23.375,78

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE, 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

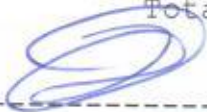
Total Geral
280,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido / Servico Prestado

 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 Data: 18/04/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento Recibo
 Em 18/04/17 . 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)



Ofício 040/2017

Campo Bonito, 18 de abril de 2017.

Senhora;

Vimos por meio deste, solicitar o adiantamento de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais) para o funcionário Nelson Ferreira de Albuquerque.

A viagem a Curitiba está marcada para o dia 19/04/2017 às 02:30 hrs, com, tendo como objetivo o transporte sanitário.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição.

Jandir Gregolon
Secretario de Saúde.

Ilma. Sra.
Vânia Terezinha Kemmrich
Secretaria Municipal de Finanças
Campo Bonito-PR

Handwritten: 27/04/2017

Handwritten: 280,00

Handwritten: 610996-9

Handwritten: 719452.299-311



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1350-1
Conta corrente 12806-6 F. MUN. SAÚDE CAMPO BONITO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 5830 GUARANIACU
Conta corrente (com DV) 6109989
CPF 719.452.299-34
Nome favorecido NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 41.801
Valor 280,00
Data transferência 18/04/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C0FBB743DEFCCBF4

Assinada por	JB533835 JANDIR R. GREGOLON	18/04/2017 10:44:52
	JB533815 VANIA T. KEMMRICH	18/04/2017 10:45:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T. KEMMRICH.



Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: Nelson Albuquerque

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 19/04/2017

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)	2	R\$ 204,02
	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)	1	R\$ 45,00
	12 LANCHES / CAFÉ (CUPOM FISCAL, NOTA FISCAL)	1	R\$ 31,00
	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\$ 280,02
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

25 de abril de 2017.



FUNCIONÁRIO



SECRETÁRIO

A. NESTOR M. DALL AGNOL LTDA

CNPJ 11-869 357/0001-27 - IE 9051764126
Rodovia RODOVIA BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa
Nova - PR

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

Código	Descrição	Qtd.	Unid.	Desq.	Vir. Total
900383	X TUDO RECEBI EM	1,00	UN	0,00	18,00
000140	SAZIM DE JARRA	1,00	UN	0,00	10,00
000247	AGUA AEROSOL	1,00	UN	3,000	3,00

Qtd. Total de Itens 3
Valor Total da Venda R\$ 31,00
Dinheiro 31,00

Trib Aprox R\$ 2,62 Fed. R\$ 2,34 Est e R\$ 0,00 Mun
Fonte: IGP 1 - W7ndE1

Len int:01

Número: 000 032 478 - Série: 1
Emissão: 19/04/2017 07:30:19 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0411 8693 5700 0127 6500 1000 0324 7810 0032 4788

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro: 09 169 431/0001-50 fundo municipal de
saúde de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 141170454783796 19/04/2017 07:29:10
Emitido por Clipp Store - CompuFour Software

Ma

K L SCHOENAU ARMAZEM ME
CNPJ: 17496702000100 / IE: 9061948217
Avenida Iguaçú, 1713 - Rebouças - Curitiba/PR

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

Detalhe da Venda

ITEM	CODIGO	DESCRICO	VL. TOTAL (R\$)
QTDE	UNID X	VL. UNIT (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
001	1	Refeição	45,00
1	UN X	45,00	45,00
QTDE. TOTAL ITENS			1
VALOR TOTAL R\$			45,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO
Dinheiro			45,00
Valor Aprox. Tributos (Ist. Federal, PIS/COFINS, R\$)			0,00

Número: 1034 Série: 0 Emissão: 19/04/2017 11:32:00
Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO

4117 0417 4967 0200 0100 6500 0000 0010 3410 4210
6358

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ/ID Estrang.: 09169431000150 - fundo
municipal de saúde de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141170455730931 19/04/2017
11:32:34

** Emissão no Sistema Safeueb eNotaFCE **



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

NOTA DE EMPENHO
 001724/17
 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: 201 NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE. CNPJ: 719.452.299-34
 Banco: 237 Ag: 5830-0C/C:610996-9
 Endereco: RUA 19 DE NOVENBRO 50 CENTRO Fone: CAMPO BONITO

Emissao: 19.04.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 30.000,00 23.375,78 204,02 23.579,80

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS (R\$ 204,02 EMPENHOS 1774 E 1775 COMBUSTIVEL)	204,02	204,02

Total Geral
204,02




 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado  Data: 19/04/17.

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

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

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
 001775/17
 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: 3201 MARIA M. ANDREIV & CIA LTDA. CNPJ: 75.588.335/0001-71
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: ROD 277, KM 496 BELA VISTA Fone: GUARANIACU

Emissao: 19.04.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 324.671,03 26,00 324.645,03

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	7,123L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:24515 RESSARCIMENTO AO SERVIDOR NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE 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.	3,65	26,00

Total Geral
26,00



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 19/04/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 19/04/17. 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 MARIA M. ANDREIV & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2017 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO - Rua RUI BARBOSA, 70 Centro Campo Bonito-PR

NF-e

Nº. 000.001.379
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIA M. ANDREIV & CIA LTDA

Rodovia Br 277, N/D
Km 496 - 85400-000
Guaraniacu - PR Fone/Fax: 4236131192

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.379
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0475 5883 3500 0171 5505 5000 0013 7912 4425 4240

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

141170063045823 - 19/04/2017 21:03:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de combustível ou lubrificante

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4070046631

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

75.588.335/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ / CPF

09.169.431/0001-50

DATA DA EMISSÃO

19/04/2017

ENDEREÇO

Rua RUI BARBOSA, 70

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85450-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Campo Bonito

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA M. ANDREIV & CIA LTDA

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

75.588.335/0001-71

ENDEREÇO

Rodovia Br 277, SN

MUNICÍPIO

Guaraniacu

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4070046631

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001000002	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	7,1230	3,6500	26,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Total Impostos: R\$7,44(28,61%) Fonte:IBPT

##B11#E154822.429#EF54829.552##

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

VEÍCULO PLACAS BAZ 0996
KM 24515

RESERVADO AO FISCO



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

NOTA DE EMPENHO
 001774/17
 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: 19.04.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 324.849,05 178,02 324.671,03

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	48,638L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:23943		
			RESSARCIMENTO AO SERVIDOR NELSON FERREIRA DE ALBUQUERQUE 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.	3,66	178,02

 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS

 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)

 Total Geral
 178,02

 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado

 JANDIR ROSARIO GREGOLON

 Data: 19/04/17.

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 19/04/17. 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)

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

NF-e
Nº 000.059.403
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 178,02



POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.059.403

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1704-04.202.351/0001-36-55-003-000.059.403-100.345.152-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170062321358 19/04/2017 05:37:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9022458393

I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

04202351000136

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09169431000150

DATA DA EMISSÃO

19/04/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

19/04/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:35:56

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,02
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
				178,02

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	
49	A GRANEL		0,000 Kg	0,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base da Calculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	48,638	3,6600	178,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 139337 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 178.02 Motorista: //Placa: PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 23943

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO CANAPY LTDA 04.202.351/0001-36

POSTO

BR 277 KM 254,8 S/N LINHA PINHO Irati/PR Cep: 84500-000
Tel: (42)3435-1167

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	VL TOTAL R\$
001	1	GASOLINA COMUM	48,638	L	3,660	178,02
Dtde: Total de Itens						001
Valor Total R\$						178,02

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito

Valor Pago

178,02

Numero 000139337 Serie 001 EMISSÃO 19/04/2017 05:36:35
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>
4117 0404 2023 5100 0150 0500 1000 1300 9710 4130 3370

Protocolo de Autorização: 411704042023006 19/04/2017 05:36:41
CONSUMIDOR CNPJ: 09.769.331/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAM
PO BONITO



Val Aprox. Tributos R\$23,94 (13,45%) Fonte 18PT
##B10#E1846839#EF846887##

OPERADOR: PAULO OSVALDINEI PACHECO
Placa: BAZ0906 KM:23943

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 23,94