



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

NOTA DE EMPENHO
 003322/17
 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: 29.06.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 290.935,02 236,05 290.698,97

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	87,104		DIESEL VEICULO: AMBULANCIA PLACA:AWF-6351 KM:125316/125600 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ONEI VALDECIR MAZOR, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	2,71	236,05

Total Geral
236,05




 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA VERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido / 
 Servico Prestado ----- Data: 29/06/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 -----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 29/06/17 / 04/07/17 Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada -----
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario: x
 (160,00) (76,05)

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

NF-e

Nº 000.063.032

SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

142,01

**POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA**BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iratí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.063.032

SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1706-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.032-100.369.706-1

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

141170102767039 29/06/2017 05:07:20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09169431000150

DATA DA EMISSÃO

29/06/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

29/06/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:03:47

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						142,01				
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							
									142,01				
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		
			Sem Frete										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO			PESO LIQUIDO				
52		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
5	DIESEL BS10 - ADITIVADO Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101921	090	5929	L	52,404	2,7100	142,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e 156684 Serie 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 142.01 Motorista: // PLACA = AWF6351/ UF = HODOM = 125316

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
Nº 000.063.046
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

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

94,04



**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
1 - SAÍDA

**Nº 000.063.046
SÉRIE 3
FL 01/01**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1706-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.046-100.369.791-1

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

141170103020651 29/06/2017 11:41:36

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

29/06/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

29/06/2017

MUNICIPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:38:03

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	94,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	94,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
35	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	ALQ. ICMS	B-ST	V-ST
5	DIESEL BS10 - ADITIVADO Valor da Base da Calculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101921	090	5929	L	34,700	2,7100	94,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Media: 8,18 Km/L Referente NFC-e: 156734 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 94-04 Motorista: // PLACA = AWF6351/ UF = HODOM = 125600

RESERVADO AO FISCO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

Agência: 1350-1
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): 36528
CPF: 016.827.429-97
Nome favorecido: ONEI VALDECIR MAZOR
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 70.403
Valor: 76,05
Data transferência: 04/07/2017

*CNPJ diferente:

Autenticação SIS001: 26583B4441E8A6D2

Assinado por: JB533815 VANIA T. KEMMICH 04/07/2017 14:10:18
JB533835 JANDIR R. GREGOLON 04/07/2017 14:11:07

Transação efetuada com sucesso.

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

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 12,85

Placa: AUF6951 KM:12500 Medida: 18km/L

OPERADOR - Alcindo

##8139E11014792#EF1014826##

Val Aprox: Impostos R\$12,85 (13,45%) Fonte: IBSPT



POSTO

04 202 351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA

BR 277 KM 254 8 S/N LINHA PINHO Irait/PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Dtds Un Valor Total

001 5 DIESEL B510 - ADITIVO 04 700 L X 2 710 94 04

Valor Total R\$ 94 04

Dtds Total de Itens 001

Valor Total R\$ 94 04

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito

94 04

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4117 0604 2023 5100 0136 6500 1000 1567 8410 4156 7345

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAN

PO BONITO

MFC-e nº 000156834 Série 001 29/08/2017 14:41:07 Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141170750735846

Data de Autorização 29/08/2017 11:41:13

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 19,10

Placa: AUF6951 KM:12500

OPERADOR - PAULO DEVALDINEI PACHECO

##8139E11014792#EF1014826##

Val Aprox: Impostos R\$19,10 (13,45%) Fonte: IBSPT



POSTO

04 202 351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA

BR 277 KM 254 8 S/N LINHA PINHO Irait/PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Dtds Un Valor Total

001 5 DIESEL B510 - ADITIVO 04 700 L X 2 710 94 04

Valor Total R\$ 142 01

Dtds Total de Itens 001

Valor Total R\$ 142 01

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito

142 01

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4117 0604 2023 5100 0136 6500 1000 1568 6410 4156 6841

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAN

PO BONITO

MFC-e nº 000156834 Série 001 29/08/2017 05:16:48 Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141170750735846

Data de Autorização 29/08/2017 05:08:54



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

NOTA DE EMPENHO
 003617/17
 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: 07.07.2017

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Data:
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 283.398,55 185,05 283.213,50

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	23,688L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:45118	3,59	85,04
02	27,324L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:45118		
			RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ONEI VALDECIR MAZOR, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,66	100,01

Total Geral
185,05



 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: 09/07/17

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 10/07/17 Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:

RECEBIMENTO DE TODOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS

NF-e
Nº 000.063.486
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

85,04



**POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.063.486
SÉRIE 3
FL 01/01**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1707-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.486-100.372.481-2

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

141170108184168 07/07/2017 13:52:47

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ/CPF

09169431000150

DATA DA EMISSÃO

07/07/2017

ENDEREÇO

RUA GETULIO VARGAS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85450000

DATA DE SAÍDA

07/07/2017

MUNICÍPIO

Campo Bonito

FONE/FAX

4532331282

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:49:04

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	85,04
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	85,04

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	
24	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 de Cálculo do ICMS: 0,00, Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	23,688	3,5900	85,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 158795 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: A Vista: 100Motorista: // PLACA = BAL0996/ UF = HODOM = 45118

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature

RECEBIMENTO DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 100,01

NF-e
Nº 000.063.467
SÉRIE 3

POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.063.467
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1707-04.202.351/0001-36-55-003-000.063.467-100.372.358-6

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 I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9022458393 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170107847028 07/07/2017 03:05:41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO CNPJ/CPF 09169431000150 DATA DA EMISSÃO 07/07/2017

ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85450000 DATA DE SAÍDA 07/07/2017

MUNICIPIO Campo Bonito FONE/FAX 4532331282 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:02:00

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	100,01
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				100,01

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
Sem Frete

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LIQUIDO
27 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 de Cálculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101259	090	5929	L	27,324	3,6600	100,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 158693 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagro; A Vista: 100.01Motorista: // PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 44781

RESERVADO AO FISCO



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

NOTA DE EMPENHO
 003841/17
 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: 1149 IRMAOS PEGORARO & CIA LTDA. CNPJ: 75.587.410/0001-80
 Banco: 000 Ag: C/C:
 Endereco: GUARANIACU BR 277 - KM 518 Fone: 45-32321383 GUARANIACU

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 18.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 276.407,36 128,06 276.279,30

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	35,67L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:49104 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ONEI VALDECIR MAZOR, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,59	128,06

Total Geral
128,06



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR(A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado ----- Data: 18/07/17
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 ----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 18/07/17. ----- 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)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado: R\$
Agência: 235
Conta corrente: 2305-8 - MUNICÍPIO CASARABONITE
Beneficiário:
Banco: 746 - BANCO DO PERNAMBUCO S.A.
Agência (sem DV): 727 - RYDOLARAY FERAS DO RIO
Conta corrente (com DV): 38528
CPF: 016.327.429-97
Nome favorecido: ONEI VALDECIR MAZOR
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 11.702
Valor: 280,00
Data transferência: 17/07/2017

CC - CNPJ eletrônico

Autenticação SIOBB: 87852E306AF9F8BE

Assinado por:	JB533815 VANIA T KEMMIRICH	17/07/2017 14:36:28
	JB533835 JANDIR R GREGOLON	17/07/2017 14:37:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB533835 JANDIR R GREGOLON

Recebemos de IRMAOS PEGORARO E CIA LTDA (POSTO SACI)
os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado
Emissão:18/07/2017 Total:128,06
Dest/Rem:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

NF-e
Nº: 000.115.917
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMAOS PEGORARO E CIA LTDA
(POSTO SACI)
BR 277 - KM 518, TERREO
RODOVIA - 85400-000
GUARANIACU - PR
FONE: (045) 3232-1383 / FAX: 45 3232-1383

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.115.917
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0775 5874 1000 0180 5500 1000 1159 1718 0924 2184

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

141170113927286 18/07/2017 05:18:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4070039007

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.587.410/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO

CNPJ / CPF
09.169.431/0001-50

DATA DE EMISSÃO
18/07/2017

ENDEREÇO
RUA RUI BARBOSA S/N

BAIRRO
CENTRO

CEP
85450-000

DATA DE SAÍDA
18/07/2017

MUNICÍPIO
CAMPO BONITO

FONE / FAX
(45) 3233-1244

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
05:18:53

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. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 36,63	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 128,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 128,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM/SI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3301259	GASOLINA COMUM @B2@E12740825@E12740861@V		060	5656	L	35,67	3,59	128,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1º - CÍDIO DEBITO COD: MUN - 4104055 PLACA: BAZ0996 KM: 49104 ESPÉCIE: NE KM ANT: 0 OP CXA: IDELSON BALDIN
NÚMERO: 1-376-62 FP - CÍDIO DEBITO - Val Aprox Tributos R\$36,63(28,60%)Fonte:IBPT // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon
(270734)-1512 R:Alameda Cabral,184, Centro,Curitiba/PR, CEP 80410-210, FAX:(41)3219-7400 // Dados do abastecimento: nBico 2,
nBico 2, nTanque 2, vEnclm 2740825.360, vEnclm 2740861.030

RESERVADO AO FISCO



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

NOTA DE EMPENHO
 003842/17
 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

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 18.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 276.279,30 58,10 276.221,20

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	18,803L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:49104 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ONEI VALDECIR MAZOR, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,09	58,10

Total Geral
58,10



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA MERI LOPES
 CONTADOR (A)



 ORDENADOR DE DESPESA

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

 JANDIR ROSARIO GREGOLON
 Pagamento

 Data: 18/07/17.

-----Ordem de Pagamento----- Recibo -----
 Em 18/07/17.

 Pague-se a importancia
 Acima Processada

 Recebi a importancia
 Acima Processada

 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939
 Cheque: ()
 Debito bancario:

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/07/2017 Dest/Rem: FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO Valor Total: 58,10

NF-e
Nº 000.720.249
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.720.249
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 0703 5662 8500 0110 5500 1000 7202 4915 3280 9550

ROD BR 277, KM 104,2, S/N - FERRARIA - CAMPO LARGO - PR
Fone: (41)3649-4264 - CEP: 83680-000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170114459985 18/07/2017 16:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025019242 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.566.285/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO		CNPJ / CPF 09.169.431/0001-50	DATA DA EMISSÃO 18/07/2017
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000
MUNICÍPIO CAMPO BONITO	UF PR	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:58:28

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 SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58,10
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 58,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS	IFE
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	18,3030	3,0900	0,00	58,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (c)1993-2017 AutoXPert v3.5 - xpert.com.br Trib. Aprox. R\$ 7,81 (Fed), R\$ 16,85 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - M21.598 PLACA BAZ0996 VEICULO-KM 49362 MÉDIA 0 FROTA FMS PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO BONITO BASE ICMS SUB. TRIB 53,58 VALOR ICMS ST 9,64 REC - Dthbrsp - 58,10 TROCO NB 9 - EI 2824435 437 - EF 2824454 2406</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

NOTA DE EMPENHO
 003843/17
 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: 18.07.2017
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 379.114,28 276.221,20 100,03 276.121,17

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	27,863L		GASOLINA VEICULO: SPIN PLACA:BAZ-0996 KM:49104 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE COMBUSTIVEL AO FUNCIONARIO(A) ONEI VALDECIR MAZOR, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	3,59	100,03

Total Geral
100,03



 ANGELA BISINELLA
 ENCARREGADO SERVICOS



 CATIANA NERI LOPES
 CONTADOR (A)



 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado  Data: 18/07/17.
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 18/07/17. Em / / .
 Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada ----- Acima Processada
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR
 SECRETARIA FINANÇAS

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

(3,00)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

Agência: 136-1

Conta corrente: 12506-6 MUNICÍPIO DE IRATI/PR

Credenciado:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Agência (sem DV): 727 - CREDITO LARANJEIRAS DO SUL

Conta corrente - com DV: 16528

CPF: 216.927.429-97

Nome (endereço): ONEI VALDECIR MAZOR

Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE

Numero documento: 71702

Valor: 260,00

Data transferência: 17/07/2017

CNPJ: 04.202.351/0001-36

Autenticação SPSIB: 87852E306AF9FBDE

Assinado por: JB533815 VANIA T. KEMMIRICH 17/07/2017 14:36:28
 JB533895 JANDIR R. GREGOLDIN 17/07/2017 14:37:48

Transação realizada com sucesso

Transação realizada com sucesso por: JB533895 JANDIR R. GREGOLDIN

POSTO

04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CANAAN LTDA

BR 277 Km 254 8 S/N LINHA PINHO Irati/PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	1	GASOLINA COMUM	27,865	L	3,590	100,03
Qtde. Total de Itens						001
Valor Total R\$						100,03
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						100,03

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

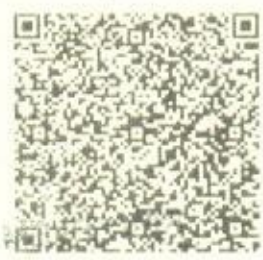
4117 0704 2023 5100 0136 6500 1000 1616 5710 4161 9574

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

NFC-e nº: 000161957 Série: 001 18/07/2017 08:17:00 Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141170534396226

Data de Autorização: 18/07/2017 08:17:04



Val Aprox. Tributos R\$ 13,45 (13-4513-4513) Fonte IBPT

#064#E1648687#EF848715##

OPERADOR: Alcindo

Placa: BR20936 KM:49363

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 13,45

AUTO POSTO CANAAN LTDA

CNPJ: 04.202.351/0001-36

NFC-e: 161957 Série: 1

CIELO VISA ELECTRON

476333-3116-01/21

PDS-41015546 DOC-701939 AUT-118340

VENDA A DÉBITO

CIELO VISA ELECTRON

476333-3116-01/21

2a. VIA - CLIENTE

POSTO BENEDITA

RUA BR 277 KM 254 MAIS 850M

IRATI

DOC=701939 AUT=118340

18/07/17 08:16 ONL-C

VENDA A DÉBITO

VALOR: 100,03

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

NF-e
Nº 000.064.093
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO 100,03



POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.064.093
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1707-04.202.351/0001-36-55-003-000.064.093-100.377.066-8

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 I E DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9022458393 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170113958134 18/07/2017 08:17:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO CNPJ/CPF: 09169431000150 DATA DA EMISSÃO: 18/07/2017
ENDEREÇO: RUA GETULIO VARGAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85450000 DATA DE SAÍDA: 18/07/2017
MUNICÍPIO: Campo Bonito FONE/FAX: 4532331282 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 08:13:34

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	100,03	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,03

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 28 ESPÉCIE: A GRANEL MARCA: PESO BRUTO: 0,000 Kg PESO LÍQUIDO: 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	000	5929	L	27,863	3,5900	100,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 161957 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 100.03 Motorista: // PLACA = BAZ0996/ UF = HODOM = 49363

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado:

Agência 1350-1
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) 36528
CPF 016 827 429-97
Nome favorecido ONEI VALDECIR MAZOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 72 105
Valor 141,03
Data transferência 21/07/2017

(CNPJ diferente)

Autenticação SISBB 3BFF6F3DC4AF2B00

Assinado por JB533815 VANIA T KEMMRICH
JB533835 JANDIR R GREGOLON

21/07/2017 11:03:35
21/07/2017 11:10:31

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533835 JANDIR R GREGOLON