

Estado do Parana  
Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana  
Secretaria de Financas  
Contadoria Geral do Municipio  
CNPJ 78.121.936/0001-68

002958/13 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotacao: 103010008.2.016.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta: 148  
Desdobramento: 3390.30.01.02 GASOLINA Conta: 558  
Credor: 640 MIGUEL JOSE DA SILVA CGC: 635.390.989-68  
Banco: 000 Ag: C/C:  
Endereco: Av. Brasil, sn Fone: Tres Barras do Pr.

Dispensada por L Emissao: 04.06.13 Vencimento: 04.06.13  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
500.000,00 35.853,95 100,00 35.753,95

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. aquisicao de gasolina p/ veiculo da Secretaria de Saude, cfe autorizacao em anexo.	100,00	100,00

# SAÚDE

# BAIXA

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Geral 100,00  
ENCARREGADO SERVICOS \_\_\_\_\_ CONTADOR \_\_\_\_\_ ORDENADOR DA DESPESA \_\_\_\_\_

Declaro que o Material foi Fornecido Liquidacao  
Servico Prestado \_\_\_\_\_ Data: 11/06/13.  
RESPONSAVEL \_\_\_\_\_

Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -


Ordem de Pagamento \_\_\_\_\_ Recibo \_\_\_\_\_  
Em 11/06/13 . Em 11/06/13 .

Pague-se a importancia Acima Processada \_\_\_\_\_ Recebi a importancia Acima Processada \_\_\_\_\_  
SECRET. FINANÇAS \_\_\_\_\_ ASSINATURA CREDOR \_\_\_\_\_

Cheque *debito* \_\_\_\_\_ Certifico Haver Pago a Importancia Acima \_\_\_\_\_  
Banco *Brasil* \_\_\_\_\_ Mencionada \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO \_\_\_\_\_

Recursos: *fd de saúde ck 11-478-2*

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.022.670 SÉRIE: 003
---------------------	---	------------------------------

<b>Identificação do Emitente</b>  AUTO POSTO CANAAN LTDA  RODOVIA BR 277 KM 254 , 00000 - RODOVIA IRATI - PR CEP: 84500000 Fone: 4234351164	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.022.670 SÉRIE: 003 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO(WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR) <b>4113 0604 2023 5100 0136 5500 3000 0226 7014 2392 5650</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO 5.929 - Prestação Registrada em ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130078547440 04/06/2013 - 12:17:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022458393	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04202351000136

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNI DE SAUDE TRES BARRAS DO PR		09185764000173	04/06/2013
ENDEREÇO AVENIDA SAO PAULO 251, 251	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85485-000	DATA DE S/E 04/06/2013
MUNICÍPIO TRÊS BARRAS DO PARANÁ	FONE/FAX (45)3235-1212	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 12:17:00

**FATURA/DUPLICATA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
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 100,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE <input type="checkbox"/> 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PROD/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UN.	V. TOTAL	BC. DO ICMS	BC. ST	ICMS ST	V. ICMS	ALÍQUOTA ICMS
2	GASOLINA	27000000	060	5.929	LT	34,603	2,890	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26%

*miguel f. silva*  
*Saúde*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CF - MOD.: 2D - ECF 2: 64924.	RESERVADO AO FISCO
Placa:AWX9176      Veiculo:      KM:809      Frota:      Media:0 Base ICMS Sub Trib:100,00      Valor ICMS Sub Trib:26,00	



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

Agência	4788-0	
Conta corrente	11478-2	F M S TRES BARRAS PARANA

#### Creditado

---

Agência	4788-0	
Conta corrente	5697-9	MIGUEL JOSE DA SILVA
Valor	100,00	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J4485863 JACQUELINE PIMENTEL OENNING	11/06/2013 15:02:20
	J4994758 GERSO FRANCISCO GUSO	11/06/2013 15:44:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4994758 GERSO FRANCISCO GUSO.