

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

005808/17 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 SECRETARIA DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.017.3390.30.00.00
 Desdobramento: 3390.30.01.03
 Credor: 2750 Tiago Marcelo Rodrigues
 Banco: 001 Ag: 3030C/C:006526-9
 Endereco: RUA SOBRADINHO 457 CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 MATERIAL DE CONSUMO
 DIESEL
 CGC: 040.491.849-23
 Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Conta: 210
 Conta: 753

Dispensa por Lim Emissao: 27.09.17 Vencimento: 27.09.17
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 435.000,00 66.075,02 100,00 65.975,02

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref aquisicao de Oleo Die -sel para veiculo da 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
 Servico Prestado

RESPONSAVEL

Data: 27/09/17.

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

Em 27/09/17. Ordem de Pagamento

Em 27/09/17. Recibo

Pague-se a importancia Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

Recebi a importancia Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque *Débito*

Banco *Brasil*

Recursos: *Fd de saúde ck 11-478-2*

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada

TESOUREIRO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES BARRAS PARANA	100,00	NF-e Nº 000.067.781 SÉRIE 3
---------------------	---	--	--------	-----------------------------------

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 000.067.781
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1709-04.202.351/0001-36-55-003-000.067.781-100.426.155-2

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 I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ

9022458393 4532351212 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170157211826 27/09/2017 01:22:42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES BARRAS PARANA
CNPJ/CPF: 09185764000173
DATA DA EMISSÃO: 27/09/2017

ENDEREÇO: AVENIDA SAO PAULO
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 85485000
DATA DE SAÍDA: 27/09/2017

MUNICÍPIO: Tres Barras do Parana
FONE/FAX: 4532351212
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9022458393
HORA DE SAÍDA: 01:21:02

VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	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	100,00
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
				100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Sem Frete
FRETE POR CONTA: Sem Frete
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 33
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
5	DIESEL BS10 - ADITIVADO Valor da Base da Calculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00	27101921	090	5929	L	32,895	3,0400	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 181558 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: A Vista: 100Motorista: // PLACA = BAL8156/ UF = HODOM = 129161

RESERVADO AO FISCO

*saúde
Rens. pl
Tiago Rodrigues*



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome TIAGO MARCELO RODRIGUES
Agência 4788-0
Conta corrente 6526-9
Valor 100,00
Data Nesta data

Assinada por JB552136 NEIMAR BEGNINI 27/09/2017 11:39:17
JB495189 HELIO KUERTEN BRUNING 27/09/2017 11:39:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB495189 HELIO KUERTEN BRUNING.

SAÚDE