

Estado do Parana
 Fundo Munic de Saude de Itapejara D'Oeste
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 09.323.218/0001-51

004043/13 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 DIESEL Conta P: 36
 Conta S: 88

Credor: 1729 AUTO POSTO ZENI LTDA LTDA CGC: 04.818.376/0001-69

Banco: 000 Ag: C/C: Fone: 46 526-1396 ITAPEJARA D OESTE
 Endereco: AV. MANOEL RIBAS 325 CENTRO

Pregao 41 Emissao: 27.06.13 Vencimento: 27.06.13
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 500.000,00 372.941,18 3.289,14 369.652,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO 1.405,324 LT OLEO DIESEL B5 S500 COMUM	3.289,14	3.289,14

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos Total Geral: 3.289,14

 ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: / / .
 RESPONSÁVEL

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo 3457/2013
 Em / / . Em 28/06/13 .

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

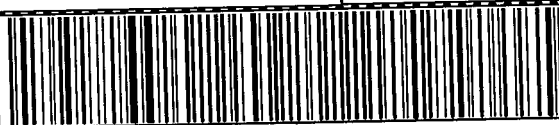
 Cheque Certifico Haver Pago
 Banco 2000-9 a Importancia Acima
 mencionada -----
 TESOUREIRO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

AUTO POSTO ZENI - LTDA
AV. MANOEL RIBAS, 325 - CENTRO
ITAPEJARA D OESTE - PR
CEP: 85550000
Fone: 4635261396

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 000.003.138
SÉRIE: 004
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO(WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)

4113 0604 8183 7600 0169 5500 4000 0031 3817 1018 3865

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

NAT. DA OPERAÇÃO
5.929 - Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141130090661310 27/06/2013 - 13:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025757820

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04818376000169

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ/CPF

09323218000151

DATA DA EMISSÃO

27/6/2013

ENDEREÇO
RUA ABILON DE SOUZA NAVES,

BAIRRO/DISTRITO

CEP

85580-000

DATA DE S/E

27/6/2013

MUNICÍPIO
ITAPEJARA D OESTE

FONE/FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:02:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3582,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	293,03	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3289,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
3	OLEO DIESEL B5 S500 COMUM-C	27101921	060	5.929	LT	1.405,324	2,549	3.289,14	0,00	0,00	0,00	0,00	12%

CF - MOD.: 2D - ECF 3: 65590, 65777, 65778, 66042, 66179, 66194, 66517, 66730, 66823, 66850, 67252, 67427, 67807, 68055, 68105, 68415, 68569, 68849, 68853, 69090, 69146, 69236, 69406, 69428, 69562.

PROCON-PR/ www.pr.gov.br/procon
Telefones: 0800-41-1519 / (41) 3219-7400
Rua: Alameda Cabral, 184 - Centro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA.....: MOTORISTA.....: VEICULO: FORMA DE PGTO: FROTA.....: ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTÁRIA. KM.....: 0 USUÁRIO: SANDRA MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 3.289,14 VALOR SUBST:394,70	