

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

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE 007962/13 Ordinario Orcamentario
Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 GASOLINA Conta P: 360
Conta S: 820
Credor: 1371 ACF COM. DE COMB. LTDA - AUTO POSTO CGC: 02.375.643/0001-45
Banco: 000 Ag: C/C:
Endereco: ROD PR 4666- KM13 TREVO Fone: 46-526-1443 ITAPEJARA D OESTE

Pregao 54 Emissao:29.10.13 Vencimento:29.10.13
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
500.000,00 247.307,84 11.803,87 235.503,97

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO		
			3.870,124 LT GASOLINA COMUM	11.803,87	11.803,87

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos Total Gera:
11.803,87

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

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

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

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo 6946/2013
Em / / . Em 5 / 11 / 13.

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

Cheque Banco 7000-9 (3887) Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada Saude
TESOUREIRO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Identificação do Emitente ACF COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA ROD PR 469 KM 32, 32 - TREVO ITAPEJARA DO OESTE - PR CEP: 85580000 Fone: 4635261443		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/> Nº 000.032.760 SÉRIE: 004 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO(WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR) 4113 1002 3756 4300 0145 5500 4000 0327 6013 4848 7619 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT. DA OPERAÇÃO 5.656 - Venda combust. lub Adq. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130157490265 28/10/2013 - 17:15:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016681757	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02375643000145	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		CNPJ/CPF 09323218000151	DATA DA EMISSÃO 28/10/2013
ENDEREÇO RUA ABILON DE SOUZA NAVES, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DO OESTE	FONE/FAX ()-	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
			DATA DE S/E 28/10/2013
			HORA DE SAÍDA 17:16:00

FATURA/DUPLICATA

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	11803,87
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
				11803,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 9 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 9 - SEM FRETE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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
4	GASOLINA COMUM	27101159	060	5.656	LT	3.870,124	3,050	11.803,87	0,00	0,00	0,00	0,00	28%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA..... MOTORISTA..... VEICULO: FORMA DE PGTO: DINHEIRO FROTA..... ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTÁRIA. KM.....: 0 USUÁRIO: ARNALDO MEDIA.....: 0 BASE SUBST: 11.803,87 VALOR SUBST: 3.305,08	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------