



# Prefeitura Municipal de Guapirama

Estado do Paraná

|   |       |                            |  |   |                               |                         |        |
|---|-------|----------------------------|--|---|-------------------------------|-------------------------|--------|
| Número do Empenho<br>000246/2019  |       | Recurso<br>Ordinario       |  | Tipo de Empenho<br>Comum                                      |                               | Categoria de Empenho    |        |
| Orgão<br>04 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO   |       |                            |  | Unidade Orçamentária<br>02 DIVISAO DE EXPEDIENTE E SEVICOS GE |                               |                         |        |
| Dotação<br>041220001.2.009.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES  |       |                            |  |   |                               | Conta<br>51             |        |
| Desdobramento<br>339093010200 GASOLINA  |       |                            |  |   |                               | Conta<br>2164           |        |
| Area de Atuação   |       |                            |  | 0 Recursos Ordinarios (Livres)<br>Fonte de Recursos           |                               |                         |        |
| Credor<br>3091 MACARIO BORGES   |       |                            |  |   |                               |                         |        |
| Endereço<br>RUA 15 DE NOVEMBRO 351 CENTRO   |       |                            |  | Fone  |                               | GUAPIRAMA PR<br>Cidade  |        |
| Licitação/Data Hom.<br>Nao se Aplica  |       | Número                     | Solicitação  | Proc. Compra  | Emissão<br>22.01.19           | Vencimento<br>22.01.19  |        |
| Valor Orçado<br>2.200,00  |       | Saldo Anterior<br>2.200,00 |  | Valor do Empenho<br>100,00                                    |                               | Saldo Atual<br>2.100,00 |        |
| Item  | Quant | Unid.                      | Especificação  |   | Valor Unitário                | Valor Total             |        |
| 1   | 1     | 1                          | REFERENTE A REEMBOLSO DE COMBUSTIVEL GASOLINA PARA O MOTORISTA MACARIO BORGES DECORRENTE DE SERVICO SOLICITADO PELO DEPARTAMENTO DE SAUDE. |   | 100,00                        | 100,00                  |        |
|   |       |                            |  |   | Banco: _____                  |                         |        |
|   |       |                            |  |   | Cheque: _____                 |                         |        |
|   |       |                            |  |   | C/C: _____                    |                         |        |
| Local da Entrega  |       |                            |  |   | Total Geral                   |                         | 100,00 |
| _____<br>Giovana de Oliveira Siqueira<br>Contadora  |       |                            |  |   | Pague-se                      |                         |        |
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos   |       |                            | Data ____/____/____  |   | Data ____/____/____           |                         |        |
| Ass. do Responsável   |       |                            | Pedro de Oliveira<br>Prefeito  |   | Ronieri Morelin<br>Tesoureiro |                         |        |
| Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cem reais***** ) e pela qual dou(am) plena e irrevogável quitação<br>*****<br>Data ____/____/____  |       |                            |  |   |                               |                         |        |
|   |       |                            |  |   |                               | Assinatura do Credor    |        |
| Autenticação  |       |                            |  | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____      |                               |                         |        |
|   |       |                            |  | Data ____/____/____. C/C _____                                |                               |                         |        |
| Protocolo do Empenho nº 000246/19 Credor 3091 MACARIO BORGES<br>Valor do Empenho 100,00 Data 22/01/2019 Secretaria de Fazenda do Município de Guapirama<br>Rua 2 de Março, 460 CEP 86465-000 Fone/Fax: (43)573-1122 CNPJ 75443812/0001-00 |       |                            |  |   |                               |                         |        |



**Prefeitura Municipal de Guapirama**  
Estado do Paraná

|                                  |                      |                          |                      |
|----------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Número do Empenho<br>000247/2019 | Recurso<br>Ordinario | Tipo de Empenho<br>Comum | Categoria de Empenho |
|----------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| Orgão<br>04 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO                            | Unidade Orcamentária<br>02 DIVISAO DE EXPEDIENTE E SEVICOS GE | Conta<br>51   |
| Dotação<br>041220001.2.009.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES |   | Conta<br>2165 |

|   |   |
|---|---|
| Desdobramento<br>339093020200 Restituicao despesas de viagens | Fonte de Recursos<br>0 Recursos Ordinarios (Livres) |
|---|---|

|  |      |                     |    |
|--|------|---------------------|----|
| Credor<br>3091 MACARIO BORGES<br>RUA 15 DE NOVEMBRO 351 CENTRO | Fone | GUAPIRAMA<br>Cidade | PR |
|--|------|---------------------|----|

|                                      |        |             |              |                     |                        |
|--------------------------------------|--------|-------------|--------------|---------------------|------------------------|
| Licitação/Data Hom.<br>Nao se Aplica | Número | Solicitação | Proc. Compra | Emissão<br>22.01.19 | Vencimento<br>22.01.19 |
|--------------------------------------|--------|-------------|--------------|---------------------|------------------------|

|                          |                            |                            |                         |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Valor Orçado<br>2.200,00 | Saldo Anterior<br>2.100,00 | Valor do Empenho<br>162,80 | Saldo Atual<br>1.937,20 |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|

| Item | Quant | Unid. | Epecificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1     | 1     | REFERENTE A REEMBOLSO DE PEDAGIO E ESTACIONAMENTO PARA O MOTORISTA MACARIO BORGES DECORRENTE DE SERVICIO SOLICITADO PELO DEPARTAMENTO DE SAUDE. | 162,80         | 162,80      |

Banco: \_\_\_\_\_  
Cheque: \_\_\_\_\_  
C/C: \_\_\_\_\_

|                  |             |        |
|------------------|-------------|--------|
| Local da Entrega | Total Geral | 162,80 |
|------------------|-------------|--------|

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>_____<br/>Giovana de Oliveira Siqueira<br/>Contadora</p> <p>Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br/><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br/><input type="checkbox"/> Obra Executada</p> <p>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos</p> <p>_____<br/>Ass. do Responsável</p> | <p>Data ____/____/____</p> <p>_____<br/>Pedro de Oliveira<br/>Prefeito</p> | <p>Pague-se</p> <p>Data ____/____/____</p> <p>_____<br/>Ronieri Morelin<br/>Tesoureiro</p> |
|---|--|--|

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e dois reais e \*\*\*\*\* oitenta centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

|  |
|--|
| Assinatura do Credor   |
| Autenticação   |
| Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____<br>Data ____/____/____. C/C _____ |

Protocolo do Empenho nº 000247/19 Credor 3091 MACARIO BORGES  
Valor do Empenho 162,80 Data 22/01/2019. Secretaria de Fazenda do Município de Guapirama  
Rua 2 de Março, 460 CEP 86465-000 Fone/Fax: (43)573-1122 CNPJ 75443812/0001-00



## DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAPIRAMA

---

CNPJ/MF 09.585.163/0001-58  
Rua Dois de março, 870 - Telefone/Fax: (043) 3573-1333  
Guapirama - Paraná

Guapirama – PR, 27 de dezembro de 2018.

Prezado Senhor

Venho por meio deste, Solicitar o Reembolso no valor de R\$ 262,80, referente a viagem do motorista Marcario Borges, no Veiculo de Placa BAM 3224, para a cidade de São Paulo - SP, a serviço do Departamento de Saúde.

Segue anexo comprovantes de despesas.

Sendo o que tinha para o momento, renovamos nossos votos de real apreço e distinta consideração.

Atenciosamente.

  
**WILLIAN TOLEDO ESTEVAM**  
Diretor do Depto Municipal de Saúde

**A/C: SENHOR PEDRO DE OLIVEIRA**  
Prefeito Municipal

|  |   |                |
|--|---|----------------|
| RECEBEMOS DE POSTO PARADA 1 DA CASTELO BRANCO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   | NF-e           |
| DATA DO RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.014.879 |
|  |   | SÉRIE 1        |

|   |   |
|---|---|
| <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">1</span><br><b>Nº 000.014.879</b><br><b>SÉRIE 1</b><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br>  |
|   | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3518 1266 1760 6600 0145 5500 1000 0148 7910 0015 6128  |
|   | Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora. |

POSTO PARADA 1 DA CASTELO BRANCO LTDA  
RODOVIA CASTELO BRANCO KM 56 CAIXA POSTAL 33, SN - MOBACA  
CEP 18.147-000 - ARAÇARIGUAMA - SP  
Fone (011) 9920-15484

|                                       |                            |                            |  |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA COM ECF |                            |                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>734003737112    | MISC. EST. DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>66.176.066/0001-45 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135180889024814 20/12/2018 09:32:08 |

|   |                           |                              |                                       |
|---|---------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                      |                           | CNPJ/CPF                     | DATA DE EMISSÃO                       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |                           | 09.585.163/0001-58           | 20/12/2018                            |
| ENDEREÇO<br>RUA 2 DE MARÇO, 640               | BARRIO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86465000              | DATA DE SAÍDA / ENTRADA<br>20/12/2018 |
| MUNICÍPIO<br>GUAPIRAMA                        | UF<br>PR                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO | HORA DE SAÍDA                         |

|                                 |                         |  |                                    |                                    |                               |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |  |                                    |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>100,02 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,02                       | OUT. DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00      | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>100,00 |

|                                       |         |                                  |             |                    |    |          |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| ENDEREÇO                              |         | NUMERAÇÃO                        | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |          |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                            |             |                    |    |          |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  |           |                              |             |          |     |      |      |            |             |          |         |         |            |
|--|-----------|------------------------------|-------------|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|------------|
| CÓD. PROD.   | CÓD. ANP. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NCM | CST | CFOP | UND. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
| 1047   | 320101001 | GASOLINA COMUM               | 38,46       | 27101259 | 060 | 5929 | L    | 22,737     | 4,399       | 100,02   | 0,00    | 0,00    | 0,00       |
| 1047 - ICMS elido anteriormente - ALIQ 25.00% BC R\$ 139,13 - ICMS R\$ 34,78 |           |                              |             |          |     |      |      |            |             |          |         |         |            |

|   |
|---|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PLACA: BAM3224 KM: 128236<br>REFERENTE<br>CF-e CHAVE DE ACESSO: 35181266176066000145590005016010444585278491<br>Tributos aproximados: R\$ 13,45 (13,45%) Federal; R\$ 25,01 (25,00%) Estadual; R\$ 0,00 (0,00%) Municipal<br>Fonte: IBPT - SP A5G7R1 |
|---|

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 026902401545311185001878F85  
Placa do veículo: BAK3224

Praca: LITRILHAS OESTE Faixa:001  
Arrecadador:100194 20/12/2018 11:37:36  
Classe: 1 Valor:R\$ 12,00 Dinheiro  
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)  
Recebido: R\$ 20,00 Troco: R\$ 7,10  
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no  
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal  
[www.spvias.com.br](http://www.spvias.com.br) em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 02690140061545311185001878F85  
Placa do veículo: BAK3224

Praca: QUADRA OESTE Faixa:001  
Arrecadador:100194 20/12/2018 11:06:26  
Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro  
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)  
Recebido: R\$ 20,00 Troco: R\$ 7,10  
Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no  
Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal  
[www.spvias.com.br](http://www.spvias.com.br) em ate 7 dias

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0210066MM17

Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46

DATA:20/12/2018 HORA:10:34:23 SP280 111600

PRACA:Botina VIA:10 SENT:10 PLACA=BAH3224

ARRE:100026 PAGAMENTO:DINHEIRO

TARIFA:R\$ 9,40 ENTREGUE:R\$ 51,40 TROCO= 42,00

Percent. I.C.M. Tributos: Lei 12.741: 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente  
acesse o portal [www.rdi.com.br](http://www.rdi.com.br) em ate 7 dias  
a partir da data da passagem.

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A  
CNPJ 02.415.408/0001-50  
0800-701-5555

DFE : 0267034008154530437100195D17B  
Placa do veículo:Nao identificada

Praca: ITAPEVI Faixa:008  
Arrecadador:140547 20/12/2018 09:12:51  
Classe: 1 Valor:R\$ 8,40 Dinheiro  
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal  
[www.viaoeste.com.br](http://www.viaoeste.com.br) em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A  
CNPJ 02.415.408/0001-50  
0800-701-5555

DFE : 02670230241545284112000660B48  
Placa do veículo:Nao identificada

Praca: BARVERI Faixa:024  
Arrecadador:149514 20/12/2018 03:35:12  
Classe: 1 Valor:R\$ 4,20 Dinheiro  
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal  
[www.viaoeste.com.br](http://www.viaoeste.com.br) em ate 7 dias

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0206JKE1MM12

Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46

DATA:20/12/2018 HORA:03:42:49 SP280 111600

PRACA:Botina VIA:06 SENT:11 PLACA=BAH3224

ARRE:100000 PAGAMENTO:DINHEIRO

TARIFA:R\$ 9,40 ENTREGUE:R\$ 9,40 TROCO= 0,00

Percent. I.C.M. Tributos: Lei 12.741: 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente,  
acesse o portal [www.rdi.com.br](http://www.rdi.com.br) em ate 7 dias  
a partir da data da passagem.

Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

Placa do veículo: Não identificada  
DRE : 026903001545270754000605B19

Placa: Guandara Leste Faixa:007

Arrecadador:125024 20/12/2018 00:44:17

Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro

Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)

Recebido: R\$ 14,00 (Fonte: R\$ 1,10)

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

Rodovias Integradas do Oeste S/A

CNPJ 02.415.408/0001-50

Placa do veículo: BAMB3224

Placa: OSASCO Faixa:021

Arrecadador:12698 12/2018 09:01:16

Classe: 1 Valor:R\$ 4,20 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim. 10,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento Fiscal equivalente, acesse o portal

www.viagreste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

Rodovias Integradas do Oeste S/A

CNPJ 03.497.792/0001-40

Placa do veículo: BAMB3224

Placa: ITATINGA LESTE Faixa:005

Arrecadador:134607 20/12/2018 00:13:15

Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro

Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)

Recebido: R\$ 20,00 (Fonte: R\$ 7,10)

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em ate 7 dias

Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

Placa do veículo: Não identificada  
DRE : 02690330041545270754000605B19

Placa: AVARE NORTE Faixa:004

Arrecadador:125423 19/12/2018 23:52:34

Classe: 1 Valor:R\$ 7,10 Dinheiro

Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

Rodovias Integradas do Oeste S/A

CNPJ 02.415.408/0001-50

Placa do veículo: Não identificada

Placa: ITU Faixa:006

Arrecadador:140590 20/12/2018 03:00:39

Classe: 1 Valor:R\$ 11,40 Dinheiro

Tributos: Vlr.estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento Fiscal equivalente, acesse o portal

www.viagreste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

Rodovias Integradas do Oeste S/A

CNPJ 03.497.792/0001-40

Placa do veículo: BAMB3224

Placa: ITATINGA LESTE Faixa:005

Arrecadador:134607 20/12/2018 00:13:15

Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro

Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)

Recebido: R\$ 20,00 (Fonte: R\$ 7,10)

Para incluir/corrigir placa, CPF/CNPJ no Doc. Fiscal Equivalente, acesse o portal

www.spvias.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB  
Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

| Descrição  | Valor |
|--|-------|
| Valor de Venda   | 12,90 |
| Valor de Venda com IPI   | 15,18 |
| Valor de Venda com IPI e ICMS  | 17,46 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS e IPTU  | 19,74 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU e ITR   | 22,02 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU, ITR e ITBI   | 24,30 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU, ITR, ITBI e Imposto de Renda   | 26,58 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU, ITR, ITBI, Imposto de Renda e Contribuição de Melhoria   | 28,86 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU, ITR, ITBI, Imposto de Renda, Contribuição de Melhoria e Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda  | 31,14 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU, ITR, ITBI, Imposto de Renda, Contribuição de Melhoria, Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda e Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda  | 33,42 |
| Valor de Venda com IPI, ICMS, IPTU, ITR, ITBI, Imposto de Renda, Contribuição de Melhoria, Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda, Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda e Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda sobre o Imposto de Renda | 35,70 |