

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SPAGOLLA &amp; B SILVA LTDA</b>			
Rodovia PR323 KM70, SN - SUBURBANO 87200000 CIANORTE - PR Fone: 4436316059 Fax: E-mail:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>I</b> N° 38769 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4118 0804 5488 4900 0155 5500 1000 0387 6911 7953 0546
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA REFERENTE NFCE</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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9024378605</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>04.548.849/0001-55</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180141889339</b> <b>21/08/2018 18:13:11</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE GUAPIRAMA</b>		CNPJ / CPF <b>75.443.812/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/08/2018</b>
ENDEREÇO <b>Outros 10 R RUA DOIS DE MARCO, 460</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA <b>21/08/2018</b>
MUNICÍPIO <b>GUAPIRAMA</b>	FONE / FAX <b>4335731122</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9051817858</b>
FATURA		CEP <b>86465000</b>	HORA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>241,02</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>241,02</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>Sem frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	PESO BRUTO <b>0</b>		PESO LIQUIDO <b>0,000</b>		<b>0,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	GASOLINA COMUM	27090010	060	5656	LT	53,680	4,49000	0,00	241,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5 D0EF63E7B33B6B94D756C74FD9F4FB1C / #CF B03 E10509051,460 EF0509105,140 V53,680 / Trib aprox R\$ 22,17 Federal e 43,38 Estadual / Fonte IBPT 5oi7eW / PLACA BBQ-9403 ODOM: 44.246,0 / MEDIA 824,25 Km/Litro / Placa BBQ9403 Oôômetro: 44246,000 / PLACA: BBQ9403; ODOM: 44.246,0. KM 44.246,0.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/08/2018 18:13:12

RECEBEMOS DE SPAGOLLA & B SILVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e N° 38769 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>MUNICIPIO DE GUAPIRAMA</b>	VALOR TOTAL NOTA <b>241,02</b>	

GUAPIRAMA, 24/08/2018

### SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

EU, PEDRO DE OLIVEIRA, PORTADOR DO CPF Nº 373.208.909-68, SERVIDOR DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA, SOLICITO O REEMBOLSO DO VALOR DE R\$ **241,02** (DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS), REFERENTE AO **PAGAMENTO DE ABASTECIMENTO E COMBUSTIVEL GASOLINA PARA O VEICULO OFICIAL PLACA: BBQ 9403 DE USO EXCLUSIVO DO GABINETE**, O ABASTECIMENTO FOI FEITO NO SPAGOLLA & B SILVA LTDA ,CNPJ Nº 04.548.849/0001-55 SITO RODOVIA PR 323 KM 70, SN SUBURBANO , CIANORTE PARANA CEP 87200 000; O MESMO FOI ATE A CIDADE DE MUNDO NOVO – MS, VISITA AO PATIO DA RECEITA FEDERAL.



PEDRO DE OLIVEIRA  
CPF Nº 373.208.909-68

①-2325

RECEBEMOS DE AUTO POSTO GRUPO PARDAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009401 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AUTO POSTO GRUPO PARDAL LTDA</b> RODOVIA BR 153 KM 211 MAIS 580MTS - RURAL - CEP:16480-000 - GUAIMBE - SP TEL: (14)3553-7133 posto.estradao@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000009401 FL. 1 / 1</b> SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Lanço decorrente de operação em Emissor de Cupom Fiscal.</b>		CHAVE DE ACESSO 3518 0844 5294 1000 0108 5500 1000 0094 0110 0009 4019		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 321.000.563.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE LSO 135180564614692 21/08/2018 11:55:29	
CNPJ 44.529.410/0001-08					

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAPIRAMA</b>				75.443.812/0001-00		21/08/2018	
ENDEREÇO <b>RUA 2 DE MARÇO, 460</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>86465-000</b>		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/08/2018
MUNICÍPIO <b>GUAPIRAMA</b>		FONE / FAX <b>(43)3573-1333</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	95,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02	ETANOL COMUM	22072019	060	6929	LT	40,271	2,359	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.:(3518 0844 5294 1000 0108 5900 0259 1110 3129 3435 9378) Nota Fiscal Eletrônica Ref. Cupom: 031293 EMISSOR: RENAÇO. Emitida nos termos da portaria CAT 9C/2000.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## 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, 24 de agosto de 2018.

Prezado Senhor

Venho por meio deste, Solicitar o Reembolso no valor de R\$ 100,20, referente a viagem do motorista Marcario Borges, no Veiculo de Placa BCG 8586, para a cidade de São José do Rio Preto - 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*

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

A/C: SENHOR PEDRO DE OLIVEIRA  
Prefeito Municipal

*Pedagogia*

*D- 2298*

*Combo*

*D- 2653*