



**Prefeitura Municipal de Guapirama**  
Estado do Paraná

Número do Empenho 003022/2019		Recurso Ordinario		Tipo de Empenho Comum		Categoria de Empenho	
Orgão 04 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO				Unidade Orçamentária 02 DIVISAO DE EXPEDIENTE E SEVICOS GE			
Dotação 041220001.2.009.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES						Conta 51	
Desdobramento 339093010200 GASOLINA						Conta 2164	
Area de Atuação				0 Recursos Ordinarios (Livres)			
Credor 3103 EDNEI RIBEIRO GONCALVES				Fonte de Recursos			
Endereço RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS 503 Centr				Cidade Santo Antonio da PPR			
Licitação/Data Hom.		Número	Solicitação	Proc. Compra	Emissão	Vencimento	
Nao se Aplica					24.06.19	24.06.19	
Valor Orçado		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
2.200,00		784,76		100,00		684,76	
Item	Quant	Unid.	Especificação		Valor Unitário	Valor Total	
1	1	1	REFERENTE A REEMBOLSO DE COMBUSTIVEL GASOLINA PARA MOTORISTA A SERVICO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAPIRAMA NA CIDADE DE SAO PAULO/SP.		100,00	100,00	
					Banco: _____		
					Cheque: _____		
					C/C: _____		
Local da Entrega					Total Geral		100,00
_____ Giovana de Oliveira Siqueira Contadora			_____ Pedro de Oliveira Prefeito		Pague-se _____ Ronieri Morelin Tesoureiro		
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos			Data ____/____/____		Data ____/____/____		
_____ Ass. do Responsável							
Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cem reais***** ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação ***** Data ____/____/____							
					_____ Assinatura do Credor		
Autenticação				Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____. C/C _____			
Protocolo do Empenho nº 003022/19 Credor 3103 EDNEI RIBEIRO GONCALVES Valor do Empenho 100,00 Data 24/06/2019 Secretaria de Fazenda do Município de Guapirama Rua 2 de Março, 460 CEP 86465-000 Fone/Fax: (43)573-1122 CNPJ 75443812/0001-00							



# Prefeitura Municipal de Guapirama

## Estado do Paraná

Número do Empenho 003023/2019	Recurso Ordinario	Tipo de Empenho Comum	Categoria de Empenho
----------------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Orgão 04 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO Unidade Orcamentária 02 DIVISAO DE EXPEDIENTE E SEVICOS GE  
 041220001.2.009.3390.93.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES 51

Dotação 339093020200 Restituicao despesas de viagens Conta 2165

Area de Atuação 0 Recursos Ordinarios (Livres) Fonte de Recursos

Credor 3103 EDNEI RIBEIRO GONCALVES Santo Antonio da PPR  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS 503 Centr Fone Cidade

Licitação/Data Hom. Nao se Aplica	Número	Solicitação	Proc. Compra	Emissão 24.06.19	Vencimento 24.06.19
--------------------------------------	--------	-------------	--------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.200,00	Saldo Anterior 684,76	Valor do Empenho 121,60	Saldo Atual 563,16
--------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant	Unid.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	REFERENTE A REEMBOLSO DE PEDAGIO PARA MOTORISTA A SERVICO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAPIRAMA NA CIDADE DE SAO PAULO/SP.	121,60	121,60

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

Local da Entrega	Total Geral	121,60
------------------	-------------	--------

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

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte e um reais e sessenta e seis centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autenticação	Assinatura do Credor
	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
	Data ____/____/____ c/c _____

Protocolo do Empenho nº 003023/19 Credor 3103 EDNEI RIBEIRO GONCALVES  
 Valor do Empenho 121,60 Data 24/06/2019 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, 24 de Junho de 2019.

Prezado Senhor

Venho por meio deste, Solicitar o Reembolso no valor de R\$ 221,60, para o motorista Ednei Ribeiro Gonçalves, referente a viagem do Veiculo de Placa BCX4G85, para a cidade de São Paulo - SP, a serviço da Departamento de Saúde de Guapirama.

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

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
VIAPAULISTA S/A  
28.019.100/0001-89  
ITAÍ KM306+000 VIA:07 N  
18.06.19 01:25:40 Recibo:MEK694AH3PA9  
Operador:40393 - Jessica Cat.:01  
Valor Pago:R\$5.50 F.Pgto: Dinheiro  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA: BCX4G85  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
VIAPAULISTA S/A  
28.019.100/0001-89  
ITAÍ KM306+000 VIA:03 S  
18.06.19 20:35:54 Recibo:ROS8BUTAH1PBO  
Operador:37780 - Juliana Cat.:01  
Valor Pago:R\$5.50 F.Pgto: Dinheiro  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA: BCX4G85  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE (DFE) N: 0206CH306N96  
Rodovias das Colinas S/A 03.025.305/0001-46  
DATA:18/06/2019 HORA:03:36:21 SP280 111+600  
PRACA:Boituva VIA:06 SENT.:L PLACA:F8I1178  
ARREC.:10291 PAGAMENTO:DINHEIRO CAT: 01 TARIFA:R  
s 9.40 ENTREGUE:R\$ 9.40 TROCO= 0.00 Percent.  
Estim.Tributos, Lei 12.741: 18,24% (Fonte IBPT) Para inc  
luir CPF/CNPJ no documento fiscal equivalente, acesse o  
portal <http://nf.abcolinas.com.br> em ate 7 dias a parti  
r da data da passagen.

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

DFE : 0269033003156083453400019A23B  
Placa do veículo: BCX4G85

Praça: AVARE NORTE Faixa:003  
Arrecadador:118089 18/06/2019 02:08:54  
Classe: 1 Valor:R\$ 7,10 Dinheiro  
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)  
Para incluir/corriger 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  
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A  
CNPJ 02.415.408/0001-50  
0800-701-5555

DFE : 02670430081560841199000426670  
Placa do veículo: BCX4G85

Praça: BARUERI Faixa:023  
Arrecadador:142162 18/06/2019 04:31:39  
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 IN 1.731 RFB  
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A  
CNPJ 02.415.408/0001-50  
0800-701-5555

DFE : 02670430081560841199000426670  
Placa do veículo:Nao identificada

Praça: ITU Faixa:008  
Arrecadador:144770 18/06/2019 03:59:59  
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.viaoeste.com.br](http://www.viaoeste.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 : 026901300715608383810005209D5  
Placa do veículo: BCX4G85

Praça: QUADRA LESTE Faixa:007  
Arrecadador:136826 18/06/2019 03:13:01  
Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro  
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)  
Recebido: R\$ 20,00 Troco: R\$ 7,10

Para incluir/corriger 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 : 02690230061560835601000864CDC  
Placa do veículo: BCX4G85

Praça: ITATINGA LESTE Faixa:006  
Arrecadador:131215 18/06/2019 02:26:41  
Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro  
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)  
Para incluir/corriger 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  
Conc. do Rod. Oeste de SP S/A  
CNPJ 09.387.725/0001-59  
0800-773-6199

DFE : 027104100615508859990013689C3  
Placa do veículo: Não identificada

Praça: CASTELLO INTERNA Faixa:006  
Arrecadador:123493 18/06/2019 16:26:39  
Classe: 1 Valor:R\$ 2,00 Dinheiro  
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento  
fiscal equivalente, acesse o portal  
[www.rodoviadoeste.com.br](http://www.rodoviadoeste.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  
0800-7C1-5555

DFE : 0267034010156088803800146763A  
Placa do veículo: BCX4685

Praça: ITAPEVI Faixa:010  
Arrecadador:148052 13/06/2019 17:00:38  
Classe: 1 Valor:R\$ 8,40 Dinheiro  
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Recetido: R\$ 10,00 Troco: R\$ 1,60  
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  
Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 0269024006156089533300087E95F  
Placa do veículo: BLX4G85

Praça: ITATINGA OESTE Faixa:006  
Arrecadador:120184 18/06/2019 19:02:13  
Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 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](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 : 0269034004156089667800047BE76  
Placa do veículo: BCX4G85

Praça: AVARE SUL Faixa:004  
Arrecadador:121554 18/06/2019 19:24:38  
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](http://www.spvias.com.br) em ate 7 dias

## Recibo de pedágio

C.N.P.J. 03.025.305/0001-46

Quando necessário, exija recibo.  
O controle de arrecadação de pedágio é eletrônico.

<b>TARIFA UNIDIRECIONAL</b>
<b>PEDÁGIO DE BOUTIVA</b>
<b>CATEGORIA 1</b>
Válido somente com autenticação.
<b>R\$ 9,40</b>

1



0800 703 5080  
[abcolinas.com.br](http://abcolinas.com.br)

Documento Fiscal Equivalente IN 1,731 RFB  
Rodovias Integradas do Oeste S/A  
CNPJ 03.497.792/0001-40

DFE : 02690140071560893540000446747  
Placa do veículo: BCX4G85

Praça: QUADRA OESTE Faixa:007  
Arrecadador:136826 18/06/2019 18:32:20  
Classe: 1 Valor:R\$ 12,90 Dinheiro  
Tributos: Vlr.Estim.18,24%(Fonte:IBPT)

Recebido: R\$ 14,00 Troco: R\$ 1,10  
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



**AUTO POSTO ILHA VERDE LTDA.**  
 AVENIDA MARGINAL, 999 - LOTE 11 E 12 QUADRA  
 LOT. ILHA VERDE, CEP: 18700-970  
 AVARE - SP, FONE: 1437111602

**NF-e**  
 Série: 001  
 Nº: 000.004.519

RECEBEMOS DE AUTO POSTO ILHA VERDE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 000.004.519  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1/1

1 - 3519 0606 9233 5500 0139 5500 1000 0045 1910 0307 9392

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SetaZ Autorizadora

1-35-19-0437223871 18/06/2019 19:58:44

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (combinada de autenticação no site http://www.fazenda.gov.br)

3519 0606 9233 5500 0139 5500 1000 0045 1910 0307 9392

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SetaZ Autorizadora

1-35-19-0437223871 18/06/2019 19:58:44

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194158192110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIBUTÁRIO: 06.923.355/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CENTRO DE SAUDE DE GUAPIRAMA**

ENDEREÇO: **RUA 2 DE MARCO**

MUNICÍPIO: **GUAPIRAMA**

NUMERO: **870**

COMPLEMENTO: **4335731333**

POUR FAX: **4335731333**

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

HORA SAÍDA

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00**

VALOR DO ICMS: **0,00**

VALOR TOTAL DOS ICMS: **0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **100,00**

VALOR DO FRETRE: **0,00**

VALOR DO SEGURO: **0,00**

DESCONTO: **0,00**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**

VALOR TOTAL DO IPI: **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: **100,00**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **9 - Sem Frete**

ESPECIE: **9 - Sem Frete**

MARCA: **9 - Sem Frete**

NUMERO: **9 - Sem Frete**

COMODATO: **9 - Sem Frete**

PLACA VEICULO: **9 - Sem Frete**

PESO LÍQUIDO: **9 - Sem Frete**

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
CI	GASOLINA A COMUM	27101259	060	6929	LTS	23,816	4,199	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											0,00		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											0,00		
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN											0,00		
VALOR DO ISSQN											0,00		
RESERVADO AO FISCO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. aprox. R\$ 13,45 Estadual; Fonte: IBPT/empresometro SP D11D7E; PDV.1 - TURNO 2 - ATENDENTE:144LUIZ CARLOS MONTEIRO (gerado pelo PDV em 18-06-2019 às 19:58:02); OPERADOR CAIXA 16-VINICIUS RIBEIRO; Nota Fiscal acobertada pelo CF-e-SAT:117875; PLACA: BCX4G85