
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 859-1
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000229212
CPF 886.473.589-53
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 102.003
Valor 253,16
Data transferência 20/10/2016
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SisBB 3390EFEF3E5CFD89

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

20/10/2016 11:18:13
20/10/2016 11:27:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

20/10/2016 11:18:13

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000229212
CPF 886.473.589-53
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 253,16
Data transferência 20/10/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 483606562.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TIPO: 009604/2016 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
INDICADOR	1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
CLASSIFICAÇÃO	339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	2821
PROGRAMA	390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2825

CREDOR E ENDEREÇO: 4.721 AIRTON SZIYCHOVSKI CAVALLI
 CPF/CNPJ: 886.473.589-53
 AV. CONTINENTAL CENTRO

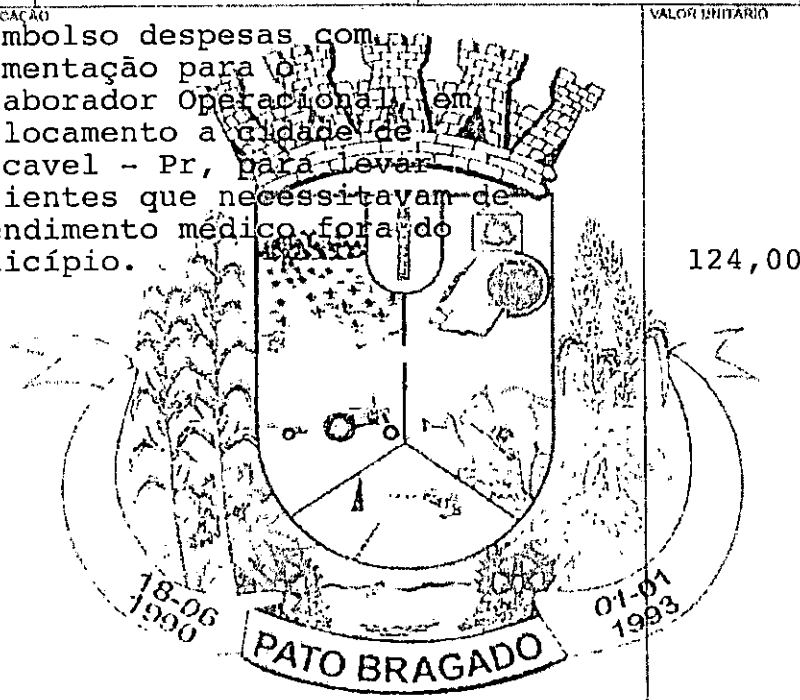
BANCO: 104 968- 22921-2
 CIDADÃO: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite

DATA DE EMISSÃO: 11.10.2016
 DATA DE VENCIMENTO: 21.10.2016

VALOR ORÇADO: 19.000,00
 SALDO ANTERIOR: 942,61
 VALOR DO EMPENHO: 124,00
 SALDO ATUAL: 818,61

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação para o Colaborador Operacional em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para levar pacientes que necessitavam de atendimento médico fora do município.	124,000	124,00



FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 124,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
<i>[Signature]</i> FUNCCIONÁRIO	<i>[Signature]</i> SECRETÁRIO DE FINANÇAS	DATA	ORDEM	VALOR R\$
				SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

[Signature]
NOME: _____
 CPF: _____

BANCO: _____
 Nº CHUFE: _____
 Nº DA CONTA: _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação (café e almoço) para o colaborador Operacional Airton Cavali, sendo que o mesmo esteve em viagens a outro município (Cascavel), para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

OBJETO: Reembolso de alimentação (café, almoço).

Valor Estimado R\$ 124,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura _____

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621 179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco PR

Data da Solicitação: 13/10/2016

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2825

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

() Autorizado () Não Autorizado

Data ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

RECURSO FINANCEIRO () Possui () Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

() Autorizado () Não Autorizado

Data ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____ Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____ Carimbo _____



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: DPO

RECURSO

009579/2016 Ordinário

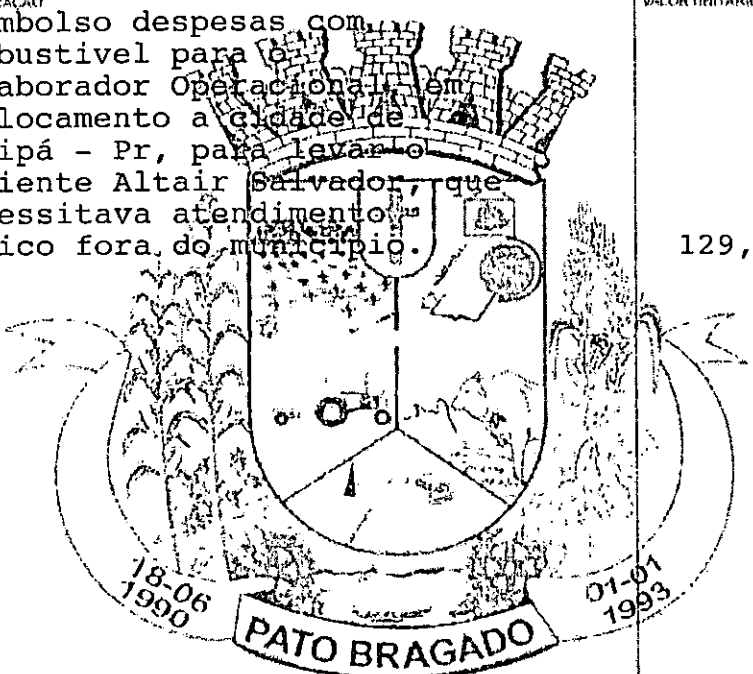
Orcamentário

ORGAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	2911
390330.01.02 GASOLINA	2913

CREDORES ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
4.721 AIRTON SZIYCHOVSKI CAVALLI	104 968- 22921-2
CPF/CNPJ: 886.473.589-53	
AV. CONTINENTAL CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						11.10.2016	21.10.2016
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
64.000,00	29.199,81	129,16	29.070,65				

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com combustível para o Colaborador Operacional em deslocamento a cidade de Maripá - Pr, para levar o paciente Altair Salvador, que necessitava atendimento médico fora do município.	129,160	129,16



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	129,16

EMITIDO POR	VISTO
<i>Haide</i>	<i>Willy</i>
FUNÇÃO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

Nome: *Pg: 20.10.16*

CPF: _____

BANCO	AUTENTICAÇÃO
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA

RECEBEMOS DE AMERICANO III AUTO POSTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/09/2016
016 DEST/REME: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO VALOR TOTAL: 129,16

NF-e
Nº 000.005.012
SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

x *Dirce F. Bui*

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.092

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0909 2920 0000 0187 5500 2000 0050 9210 0131 4220

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

AMERICANO III AUTO POSTO LTDA
ROD PR 317 - KM06, 5889 - PARQUE INDUSTRIAL
CEP 87.065-005 - MARINGÁ - PR
Fone (044) 3026-2222

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

N - VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

9046465803

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CHPJ:

09.292.000/0001-87

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160154288822 29/09/2016 15:14:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF:

95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO:

29/09/2016

ENDEREÇO:

AV WILI BARTH, 2885

BARRIO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

85948000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

29/09/2016

MUNICÍPIO:

PATO BRAGADO

FONE/FAX:

4532821355

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

15:13:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

129,16

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

129,16

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UNO	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	LIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	17,37	27101259	060	5656	L	33,99	3,800	0,00	129,16	0,00	0,00	0,00
1 - ICMS retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC R\$ 33,99 - ICMS R\$ 4,08														

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados /
recebidos em 13/09/16
Assinatura
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: AYN0928 KM: 121638.0

nBloco: 03 vEncIncl: 2656798 vEncFin: 2658832

Tributos aproximados: R\$ 17,37 (13,45%) Federal, R\$ 37,46 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR. SolTeW

FORMA DE PAGAMENTO:

TEF CARTAO VISA CREDITO: 129,16

KUCZMARSKI & GRZYSCZYSZYN LTDA-ME	
19.014.898/0001-31 R.SOUZA NAVES, 3361 Telefone: 45 3059 2762 CASCAVEL - PR	90659060-67

DANFE - NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO UN	DESCRIÇÃO QUANTIDADE	VL. UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000008 UN	ALMOÇO 1,00	25,00	R\$ 25,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
VALOR TOTAL			R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CHEQUE EM CASH 12/09/2016	R\$ 25,00

NATU BRASIL
CELEIRO LTDA
CNPJ -
84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CURITIBA, 215, - 4101259434
CIRO NARDI
CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL. UNIT.	VL. TOTAL
00000000000026	CAFÉ	1,00 UN	8,00	8,00
000000000000261	ALMOÇO	1,00 UN	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS				2
VALOR DESCONTOS R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				33,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO				
DINHEIRO				33,00
INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS				R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
TOTAIS INCIDENTES (LEI				1,44 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012)				IBPT AR5FR7

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 2855 SÉRIE 1 EMISSÃO 27/09/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41160984977560000190650010000028551869036216

CONSUMIDOR

CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160599475119
27/09/2016 10:45:23

Pato

CHURRASCARIA E LANCHONETE PONTA DE	
01.705.063/0001-06	90126385-04
AV BRASIL, 3892	
Telefone: 45 3223 0440	
CASCAVEL - PR	

DANFE -NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	UN	DESCRICAO	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000001	UN	REFEICAO	2,00	14,00	R\$ 28,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 28,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
CREDITO LOJA vcto. 11/10/2016	R\$ 28,00

Trib Ap: FED 0,00 EST 0,00 MUN 0,00 F:IBPT 90BAC Lei 12.741/11

No.: 0.000.004.891 SÉRIE: 1 11/10/2016 11:53:04

CHAVE DE ACESSO
41.1610.01.705.063/0001-06-66-001000.004.891-100.004.915.4.

CONSUMIDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO PR
08.719.472/0001-05

Consulte via leitor QR Code



Observação Vendedor: CHURRASCARIA BRASIL

Protocolo de Autorização: 141160642852449 11/10/2016 11:53

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

ADELIA NIEMES
CNPJ: 11867237000190 / IE: 9051761372
RUA ITAQUATIRAS, 746 - SANTA CRUZ - Cascavel/PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Detalhe da Venda

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	VL. UNIT (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
001	3	CAFE		
1	UN	X	12,00	12,00
QTD. TOTAL ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				12,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				12,00
Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$				0,62

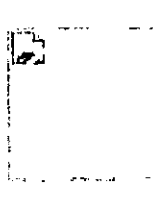
Número:1080 Série:0 Emissão:07/10/2016 08:27:02
Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO
4116 1011 8672 3700 0190 6500 0000 0010 8012 0403
6316

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrang.: 95719472000105 - MUNICIPIO DE
PATO BRAGADO



Prot Autorização: 141160629571793 07/10/2016 08:27:09

** Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe **


 NATU BRASIL
 CELEIRO LTDA
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RUA CURITIBA, 215, - 4101259434
 CIRO NARDI
 CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
 CRÉDITO DE ICMS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL.UNIT.	VL TOTAL
0000000000026	CAFÉ	1,00	UN	8,00	8,00
00000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS					2
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					33,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO					
DINHEIRO					33,00
INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS					R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
TOTAIS INCIDENTES (LEI					1,44 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012)					IBPT AR5FR7

VOLTE SEMPRE!

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

NÚMERO 2907 SÉRIE 1 EMISSÃO 03/10/2016 VIA
ESTABELECIMENTO

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41161084977560000190650010000029079296529190

CONSUMIDOR

CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:
 03/10/2016 09:14:14