



**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**

**Estado do Paraná CNPJ 95.640.322/0001-01**

**RUA MAMBORE, 1542 CENTRO (044)3523-3684 - CEP 87302-140**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 2921 / 2022 Ordinário Data: 17/08/2022 Página 1 / 1**

**Credor: 3726 Orlando Augusto Baggio Scholz**

**Endereço: - C.E.P. - -**

**C.P.F.: 024.077.349-71**

**R.G.: 62645180**

**CGCM**

**Orgão:** 01. CIS-COMCAM  
**Unidade:** 01.001. Cis-Comcam  
**Prog. Trabalho:** 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam  
**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - CIVIL  
**Reduzido:** 2  
**F. de Recurso:** 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001  
**Desdobramento:** 14 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

**Processo.....:** 0/2022  
**Tipo de Licitação:** Dispensavel  
**Nº Licitação.....:** /  
**Data Licitação:**  
**F. de TCE:**

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
10.000,00	16.800,00	750,00	16.050,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	750,00

**HISTÓRICO:** IMPORTE REF. LIBERAÇÃO DE DIÁRIA CONFORME ATO N. 17/2022, DESTINADO A PARTICIPAR DE REUNIÃO TÊ

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>750,00</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:	Conferido por:	<b>LIQUIDAÇÃO</b> Declaro que os <input type="checkbox"/> Serviços foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada
ROGERIO DE OLIVEIRA	CONTADOR	

Autorizo a Despesa Acima Discriminada	Data	Nome / Assinatura
CAMPO MOURÃO, de de .		

Autorizo a Despesa Acima Discriminada CAMPO MOURÃO, de de . _____ Leandro Roque Avila Coordenador	<b>PAGAMENTO</b> ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. CAMPO MOURÃO, de de . _____	
---	---	--

<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país. CAMPO MOURÃO, de de . _____ Credor (CPF/CNPJ)	Banco _____
	Nº da Conta _____ Nº da Cheque _____
	Anotações _____



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 017/2022.**  
**OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.**

2911

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Orlando Augusto Baggio Sholz – Matrícula 216 Cargo ou Função: Supervisor de Redes

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Curitiba, Paraná, com percurso de: 916 Km

Justificativa detalhada (razões)
<p><b>De: 15/08/2022 à 17/08/2022.</b> <b>Cidade Destino: Curitiba, Paraná</b> <b>Percurso: 916 KM</b> <b>Objetivo:</b> A presente viagem visa os seguintes assuntos: Participar de Reunião Técnica a realizar-se no dia 16/08/2022 das 09H00M às 16H30M e no dia 17/08/2022 das 8H30M às 12H30M em Curitiba/Pr.</p> <p><b>Justificativa:</b> A presente reunião, visa discutir os seguintes pontos: ⇒ Discussão tabela de procedimentos dos Consórcios Públicos; ⇒ Palavra do Jurídico sobre Lei do Piso da Enfermagem; ⇒ Avaliação Qualicis; ⇒ Assuntos Gerais;</p> <p><b>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 15/08/2022 às 12:00 horas.</b> <b>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 17/08/2022 às 20:00 horas.</b></p> <p><i>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1, I - Diária Integral – A cada afastamento do Município sede do Cis-Comcam, que ensejar pernoite”.</i> <i>½ Diária: R\$ 150,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1º, II - “1/2 (meia) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for superior a 100 (cem) quilômetros”.</i> <i>¼ Diária: R\$ 75,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1º, III - “1/4 (um quarto) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for inferior a 100 (cem) quilômetros”.</i></p>

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Curitiba – Pr.	2,5 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
15/08/2022 a 17/08/2022	750,00

Meio de Viagem: Veículo Oficial Duster Placa BCI9952.

Proponente Assinatura de **Orlando Baggio Sholz**  
Supervisor de Redes  
Código de Normas: 04/2021 - 0001-01  
Cis-Comcam - CPM 95.640.322/0001-01

**ATENÇÃO: Deverá o proponente juntar ao respectivo processo os comprovantes da viagem.**





Ofício Circular N° 18/2022.

Curitiba, 02 de agosto de 2022.

**Prezados Diretores, Secretários e Coordenadores das Associações e Consórcios Associados à ACISPAR:**

O Presidente da Associação dos Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná – ACISPAR, Senhor Aquiles Takeda Filho, no uso de suas atribuições, convoca para Reunião Técnica a realizar-se no **dia 16 de agosto de 2022, das 09H30 às 16H30, no Auditório do Comesp, Rua da Paz, 236, CEP: 80060-160, Centro, Curitiba – PR**, para deliberação sobre a seguinte Ordem do Dia:

**1. 16 de agosto de 2022, das 09H00 às 16H30, programação:**

- 09h00- Coffee;
- 09h30- Abertura palavra do presidente;
- 10h00- Portaria GM/MS N° 2.905, DE 13 DE JULHO DE 2022, presença da indutora do movimento pró-consórcio da Câmara Federal;
- 11h00- Discussão tabela de procedimentos dos Consórcios Públicos;
- 14h00- Palavra do Jurídico sobre Lei do Piso da Enfermagem;
- 15h00- Avaliação QualiCis;
- 16h00- Assuntos Gerais;
- 16h30- Encerramento.

**2. 17 de agosto de 2022, das 8H30 às 12h00:**

- Local a definir.

Cordialmente.

**Aquiles Takeda Filho**  
**Presidente da ACISPAR**



## Aviso de lançamento

G336180858241654  
18/08/2022 09:05

Agência 406-5  
Conta corrente 70509-8 TAXA ADMINISTRATIVA

---

Data 15/08/2022 Valor R\$ 750,00 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 099 4103 02407734971  
ORLANDO AUGUSTO B, documento 81.501, lote 13105, lançado a  
débito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 099 - UNIPRIME CENTRAL, agência 4103,  
conta 43176, em nome de ORLANDO AUGUSTO BAGGIO SCHOLZ, CPF  
024.077.349-71.

(Setecentos e cinquenta reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação  
e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: LEANDRO ROQUE AVILA em 18/08/2022 09:05:28

---

Transação efetuada com sucesso por: JE660670 LEANDRO ROQUE AVILA.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EXIBA O DOCUMENTO FISCAL DE MINDICADO NESTE  
COMPROVANTE INF. TIPC:

*Nota Orlando*

**cielo**

15/08/22 • 19:22

VIA CLIENTE

RESTAURANTE GIRASSOL  
CNPJ: 76.454.743/0001-01  
PALMEIRA PR

CREDITO A VISTA

**198,67**

\*\*\*\*\*0114  
DOC: 780825

MASTERCARD  
POS: 01333601

REDE

MASTERCARD DEBITO

COMPROV: 136022741 VALOR: 168,33

ESTAB: 412524970 SAN JUAN EXECUTIVE

CNPJ/CPF: 75.702.936/0001-63

CIDADE-UF: CURITIBA-PR

15.08.22-20:55:21 TERM: PV930324/S00096

CARTAO: xxxxxxxxxxxx0114

AUTORIZACAO: 474435

ARQC: 48D71FDA15E7EA15

AID: A0000000043060

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE  
USO DE SENHA PESSOAL.

(Sitef)

USUARIO

15/08/2022 20:55

*Nota Orlando*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	47660
Data e Hora de Emissão	17/08/2022 10:00:09
Código de Verificação	<b>B7Z9I30R</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** NOVO HOTEL E RESTAURANTE MARCASSA LTDA  
**CPF / CNPJ:** 75.702.936/0001-63      **Inscrição Municipal:** 09 01 0072080-0  
**Endereço:** SETE DE SETEMBRO, 002516 - BAIRRO: BATEL - CEP: 80230085      **Tel.:** 41 - 33020505  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** financeiro@sanjuanhoteis.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** Consorcio Int de Saude da Com dos M da Reg de C Mourao  
**CPF / CNPJ:** 95.640.322/0001-01      **IMU:**      **Outro Doc.:**  
**Endereço:**  
**Município:** CAMPO MOURAO      **UF:** PR      **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HOSPEDAGEM

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 504,98

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$504,98**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	504,98	5,00	25,24	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



Titular: 2 - ORLANDO BAGGIO

Série: 1

Número: 9900

Hóspedes: ALEXANDRO SANTOS, LEANDRO AVILA, ORLANDO BAGGIO

Responsável: ORLANDO BAGGIO

Moeda preferencial: R\$

Checkin: 08/15/2022

Checkout: 08/17/2022

UH: 104

### Extrato de contas

#### Lançamentos

Data	Comanda	Func.	UH	Origem	Item	Qtde	Valor	Taxas	Descontos	Total	Cortesia
<b>ESTACIONAMENTO</b>											
15/08/22 21:38		49353	104		ESTACIONAMENTO PROMOCIONAL	1	20,00	0,00	0,00	20,00	<input type="checkbox"/>
16/08/22 23:38		16314	104		ESTACIONAMENTO PROMOCIONAL	1	20,00	0,00	0,00	20,00	<input type="checkbox"/>
<b>FRIGOBAR</b>											
16/08/22 14:45	20482	16597	104		AGUA MINERAL SEM GAS	1	7,00	0,00	0,00	7,00	<input type="checkbox"/>
17/08/22 09:55		15723	104		AGUA MINERAL COM GAS 500ML	1	7,00	0,00	0,00	7,00	<input type="checkbox"/>
17/08/22 09:55		15723	104		AGUA MINERAL SEM GAS	2	14,00	0,00	0,00	14,00	<input type="checkbox"/>
<b>HOSPEDAGEM</b>											
15/08/22 20:51		0	104		DIARIA	1	240,47	12,02	0,00	252,49	<input type="checkbox"/>
16/08/22 14:00		0	104		DIARIA	1	240,47	12,02	0,00	252,49	<input type="checkbox"/>

#### Pagamentos

-Moeda	Nome	Cartão		Parcelas	Valor original	Cotação	Valor total
		Tipo					
REAL (R\$)					27,99	1,00	27,99
USO DE CREDITO (R\$)					168,33	1,00	168,33
Adiantamento: 21693	Confirmação: 15/08/2022	TEF			168,33	1,00	168,33
USO DE CREDITO (R\$)					168,33	1,00	168,33
Adiantamento: 21694	Confirmação: 15/08/2022	TEF			168,33	1,00	168,33
USO DE CREDITO (R\$)					168,33	1,00	168,33
Adiantamento: 21695	Confirmação: 15/08/2022	TEF			168,33	1,00	168,33
USO DE CREDITO (R\$)					40,00	1,00	40,00
Adiantamento: 21697	Confirmação: 15/08/2022	TEF			40,00	1,00	40,00

#### Troco

Moeda	Valor original	Cotação	Valor total
			0,00

#### Resumo da conta

ESTACIONAMENTO	40,00
FRIGOBAR	28,00
HOSPEDAGEM	480,94
<b>Total da conta (+)</b>	<b>548,94</b>
Taxas (+)	24,04
Impostos (+)	0,00
Descontos (-)	0,00
Adiantamentos (-)	544,99
Retenção de impostos (-)	0,00
<b>Total</b>	<b>27,99</b>



**ACISPAR**





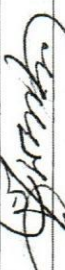



## LISTA DE PRESENÇA REUNIÃO TÉCNICA 16/08/2022

Nº	NOME	CONSORCIO	FONE	E-mail	ASSINATURA
01	Leonardo R. Avile	CISCOMCAM	(41) 99974-2479	cardenaxoo@ciscomcam.com.br	
02	ORLANDO BIGGIO	AME CISCOMCAM	(41) 999231426	ORLANDO_SCHAE2@HOTMAIL.COM	
03	Alexandro S. Santos	CISCOMCAM	(41) 984092657	Alexandro_S_S@hotmail.com	
04	Kelly Cristina C. Santos	CIBUSPAR	46999118061	coord.gend@ciuspapn.gov.br	
05	Schêla T. Mainardes	CIMSAMU	42.99941.9867	diretoria@eimsamu.com.br	
06	Neiz Maria Vichiatti Dims	CISCOMPAR	44.99991.3051	Coordenacao@consorcio.Saude.com.br	
07	Abraão da Cunha Vieira	CISNOP	43991618-9070	controlecisp@proail.com	
08	Christiane N. Martins Alves	CISNOB	43.984035688	diretoria@cisnosp.com.br	
09	Helécia Cristina Bente	CISUIR	4399950-7994	leticia.civri@hotmail.com	
10	Keren Linduma Buarque	Cisomusp	(41) 99119-8461	controler@cisomusp.org.br	
11	Germilpe D. Kurita Hoopes	CIS - PA Ponte	42.99867-5566	cispauem@contor@hotma.com	
12	Fernanda AP: Fadihyar H.	CIS - PR CENTRO	42.99815-9115	CIS PARANA CENTRO @ HOTMAIL.COM	
13	Konstancia Johnson Kumer	Cisomusp	42.99999.1371	Konstancia@hotma.com	
14	DIEGO A. BUFFANO	CISMEPAR	43.99943-2054	DIEGOUFFALO@GMAIL.COM	
15	Fernando Chicelli Sandomiya	Consamu	45.99940-8354	MEIDOCENTRAL@CONSAMU.COM.BR	
16	MARCIANO SCHMITT	CONSAMU	45.99988.0916	FINANCEIRO@CONSAMU.COM.BR	
17	JÃO GABRIEL ARAÚJO	CONSAMU	45.99973-4451	CABINETE@CONSAMU.COM.BR	
18	AIRTON MIGUEL SIMONETTI	CISOP	45.99989.8009	airton@sup.com.br	
19	André Luis C. Pereira	CISLIPA	41.98506-3143	diretoria@insp@ppl70al.com.br	



**ACISPAR**

## LISTA DE PRESENÇA REUNIÃO TÉCNICA 16/08/2022

Nº	NOME	CONSÓRCIO	FONE	E-mail	ASSINATURA
20	Felipe Cadeiro Roque	CISLIPA	41 99854-1141	juridico@ces.l.polidad. com.br	
21	Robson Henrique de Jesus	CISAMUNPAR	41-99892-6623	robson.vdos@domin.rrn	
22	Rodrigo Pimenta Costa Ho	POUSAMU	44-99931-0902	juridico@consorci. com.br	
23	Camille Cavalcante	CONESP/ACISPAR	41 99921 9768	cauripa@ gmail. com. br.	
24	Luciano Saroni	ACISPAR	42, 99 905 6602	jacarsoni. adv@ gmail. com. br.	
25	Carlos Roberto Destro	CISCENOP	4499877444	carlosdestro@ gmail. com. br.	
26	marli da Rosa	CISI	45999169443	marlirosa@ gmail. com. br.	
27	Família C. de R. P. Costa	CIMSUADE	42.99.105-2308	PAMELINA HOLGSEN@HOTMAIL.COM	
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					



## LISTA DE PRESENÇA – 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2022

Local: Salão Atos – Parque Barigui – Al. Ecológica Burle Marx, S/N – Santo Inácio – Curitiba - PR

Data / Horário: 17/08/2022 – 08:30 às 12:00 horas – Presencial

NOME	MUNICÍPIO/FUNÇÃO	ASSINATURA
225. Maria Nazarene P. Gomes	Curitiba - Adm	[Assinatura]
226. Jani Br's dos Santos	Curitiba - 2ª Reg	[Assinatura]
227. André Custódio Frey	ETBS 2º RS	[Assinatura]
228. Joo O. Bultone Frey	SMS Mamboré	[Assinatura]
229. Rosimeire C.R. Buena	SMS Mamboré	[Assinatura]
230. Jaqueline Dias	Parabici / SUS	[Assinatura]
231. Evelyn C.S. David	Terra Boa / SMS	[Assinatura]
232. Jaqueline M. Gamido	Caubete / 17º RS	[Assinatura]
233. Cleide T. Santos	Rondelice	[Assinatura]
234. Maria Sely Bezerra	Mamboré Sul	[Assinatura]
235. Valiane F. de Almeida	Mamboré do Sul	[Assinatura]
236. VALDINEI BORTOLINI	Flora do Sertão e SUR	[Assinatura]
237. EDUARDO REZOVATO	SESA	[Assinatura]
238. Alexandre Sobral Sando	Ciscomarm	[Assinatura]
239. Alexandre Roque Arilo	Ciscomarm	[Assinatura]
240. ORLANDO BAGGIO	AME Ciscomarm e mais	[Assinatura]
241. Edson Andruzenski	SESA	[Assinatura]
242.		
243.		
244.		
245.		
246.		
247.		
248.		
249.		
250.		
251.		
252.		



REDE  
 VISA CREDITO C  
 MPR: 017965657 VALOR: 228,94  
 TAB: 076063151 POSTO BCA LUIZIANA  
 NPJ/CPF: 29.404.716/0001-36  
 DADE-UF: LUIZIANA-PR  
 7.08.22-17:26:20 TERM: PV165999/500248  
 ARTAO: xxxxxxxxxxxxxx5641  
 TORIZACAO: 272638  
 QC: DF619AFC3A4B33F3  
 ID: A0000000031010  
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE  
 USO DE SENHA PESSOAL.

Reembolso de despesa  
 com combustível custeada  
 por Alexandre Sebastião dos  
 Santos

(SiTef)

 <b>AUTO POSTO BCA LUIZIANA LTDA</b> AUTO POSTO BCA LUIZIANA LTDA Fone: (44)3571-1130 BR 487 KM 177, S/N - Rodovia 87290-000 - Luiziana - PR		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N° 000.001.608 SÉRIE 57 FOLHA 1/1
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de combustível ou lubrificante		PROTOCOLO DATA DE AUTORIZAÇÃO 141220195056795 - 17/08/2022 17.26.28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90770084-43	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ 29.404.716/0001-36

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO</b>		CNPJ / CFI 95.640.322/0001-01	DATA DA EMISSÃO 17/08/2022
ENDEREÇO R Mambore, 1542		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 87302-140
MUNICÍPIO Campo Mourão		UF PR	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA 17:26:29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
ID	CODIGO PRODUTO	PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
1	00010000002	GASOLINA ORIGINAL C ##89#E11081975,190#EF1082021,070##	27101259	060	5656	LT	45,880	4,990	228,94	0,00	0,00	0,00	0% 0%

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b> VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		DESCONTO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: 228,94	
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		DESCONTO: 0,00		VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		DESCONTO: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 228,94	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 228,94							
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CFI	
QUANTIDADE 0		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	
NUMERAÇÃO		LIQUIDO		0,000		0,000	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vlr. Aprox. dos tributos: 66,62 Federal: 0,00 Estadual: 66,62 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT Limite: 0,00 Utilizado: 0,00 Disponível: 0,00		RESERVAÇÃO FINCA
--	--	------------------

<b>NOTA FISCAL ELETRONICA</b>  4122 0829 4047 1600 0136 5505 7000 0016 0814 1113 7927		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
--	--	--

RECEBEMOS DE AUTO POSTO BCA LUIZIANA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Data: 17/08/2022 VALOR TOTAL: 228,94 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO - R Mambore, 1542, JD		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000.001.608 SÉRIE 57
---	--	---	------------------------------------

Reembolso de despesa  
com combustível  
custeada por Alexandre  
Sabatiz dos Santos

N.º 79415

BICO: 19

VALOR: Completo

VEÍCULO: 97932

FRENTISTA: AS

comprovante de  
pago abastecimento de  
**Safrapay**

VISA - VIA CLIENTE  
POSTO FAROL DO PARQUE LTDA  
ROD BR 277 CURITIBA PONTA GROSSA  
CNPJ=84.831.478/0001-53  
ESTAB=000884418  
CURITIBA PR  
TERM=10110726 DOC=115619

17/08/2022 11:32:31 ONL-C  
CARTÃO: \*\*\*\*\*5641

CREDITO A VISTA

VALOR: R\$225.42

NSU=23543651522

AUT=825628

INM502112205021

Reembolso Despesa  
de combustível ALEX

CNPJ: 84.831.478/0001-53 POSTO FAROL DO PARQUE  
ROD CURITIBA PONTA GROSSA-BR277, 3053, SANTO  
INACIO CURITIBA, PR, IE:1018761102

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	3750	GASOLINA Comum 40,47 l x 5,57				225,42
QTD TOTAL DE ITENS						1
Valor Produtos						225,42
Descontos						0,00
Acréscimos						0,00
VALOR A PAGAR						225,42
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR
Cartão de Crédito						225,42

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/info/consulta>  
4122 0894 8314 7800 0153 6500 1002 1639 3815 7215 2066

CNPJ: 98.640.322/0001-01 CIS-COMACAM



NFC-e nº: 002 165 368 - Série: 001  
Emissão: 17/08/2022 11:33:37 - Via Const.  
Protocolo de Autorização:  
141221113466819 17/08/2022 11:33:38

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): RS 40,57

Trib: aprox R\$ 0,00 Federal e 40,57 Estadual  
Fonte: IBPT/empresonnetico.com.br 3E0D48, Placa: BC19952 KM:  
91532, Dados do abastecimento: nBico 19, nBomba 3, nTanque  
3, vEnclni 1096798,950, vEncFin 1096839,420