Selvíria – MS, 21 de Julho de 2017.

Ao Senhor
Edgar Barbosa dos Santos
Secretário Municipal de Finanças
Prefeitura Municipal de Selvíria-MS

REFERENTE: REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS

Eu, TATIANE ARAÚJO DA PAZ, Secretária Municipal de Assistência social , venho, com base no Artigo 9º do Decreto nº 476, datado de 28 de fevereiro de 2002, solicitar autorização para concessão de suprimentos de fundos para atendimento de despesas que se enquadram nas hipóteses definidas no Artigo 5º do referido Decreto.

As despesas ocorrerão por conta do orçamento vigente em 2017, na Unidade Orçamentária Manutenção e Operacionalização da Secretária Municipal de Promoção e Assistência Social.
O valor do suprimento de fundos deverá ser na importância de R$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais).

Sem mais, renovo minhas manifestações de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tatiane Araujo da Paz.
TATIANE ARAÚJO DA PAZ
Secretária Municipal de Assistência Social

Docspaper - https://prmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Selvíria – MS, 21 de Julho de 2017.

Ao
Departamento de Contabilidade
Prefeitura Municipal de Selvíria-MS

REFERENTE: REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS

Venho, através do presente, solicitar a verificação da existência de dotação orçamentária, no orçamento vigente em 2017, para autorização e concessão de suprimento de fundos a Senhora TATIANE ARAÚJO DA PAZ, Secretária Municipal de Assistência Social, com base no Artigo 9º do Decreto nº 476, datado de 28 de fevereiro de 2002.

O valor do suprimento de fundos solicitado é de R$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais).

Solicito também verificar e informar se o requisitante não está em débito com a prestação de contas de suprimentos de fundos anteriores, conforme estabelece o § 1º do Artigo 9º do referido Decreto.

Sem mais, renovo minhas manifestações de estima e consideração.

Atenciosamente,

Edgar Barbosa dos Santos
Secretário Municipal de Finanças

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Selvíria – MS, 21 de Julho de 2017.

Ao Senhor
Edgar Barbosa dos Santos
Secretário Municipal de Finanças
Prefeitura Municipal de Selvíria-MS

REFERENTE:

INFORMAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E SE O REQUISITANTE DO SUPRIMENTO DE FUNDOS NÃO SE ENCONTRA EM SITUAÇÃO DE ALCANCE.

Venho, através do presente, informar que existe dotação orçamentária suficiente, no orçamento vigente em 2017, para autorização e concessão de suprimento de fundos, no valor de R$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais), a Senhora TATIANE ARAÚJO DA PAZ , Secretária Municipal de Assistência Social, com base no Artigo 9º do Decreto nº 476, datado de 28 de fevereiro de 2002, na seguinte classificação programático-orçamentária:

08.122.0015.2.140. MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO E ASSITÊNCIA SOCIAL.
3.3.90.39.00.00.OutrosServiçosdeTerceiro–P.J R$ 15.032,07
Informo, ainda, que o requisitante não está em débito com a prestação de contas de suprimentos de fundos anteriores, conforme estabelece o § 1º do Artigo 9º do referido Decreto.

Sem mais, renovo minhas manifestações de estima e consideração.

Atenciosamente,

Maria Regina Rocha
CRC-MS 008707/O-9
Contadora

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Selvíria – MS, 21 de Agosto de 2017.

Ao Senhor
EDGAR BARBOSA DOS SANTOS
Secretário Municipal de Finanças
Prefeitura Municipal de Selvíria-MS

REFERENTE:

AUTORIZAÇÃO PARA CONCESSÃO DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS.

Venho, através do presente, autorizar a concessão do suprimento de fundos, no valor de R$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais) a Senhora TATIANE ARAÚJO DA PAZ, Secretária Municipal de Assistência Social, com base no Artigo 9º do Decreto nº 476, datado de 28 de fevereiro de 2002, considerando a informação do Departamento de Contabilidade de que existe dotação orçamentária suficiente, no orçamento programa vigente em 2017, e que o requisitante não se encontra em débito com prestação de contas de suprimentos anteriores, conforme estabelece o § 1º do Artigo 9º do referido Decreto.

Sem mais, renovo minhas manifestações de estima e consideração.

Atenciosamente,

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

Estado do Mato Grosso do Sul - 15.410.665/0001-40

Avenida João Selvírio de Souza Centro 67-35791242 - CEP 79590-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1791 / 2017 **Ordinário** **Data:** 07/07/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 4002359 TATIANE ARAUJO DA PAZ

Endereço: Residencial: AV. João Selvirio de Souza, - - C.E.P. 79590000 - Selvíria - MS

C.P.F.: 019.552.711-94 **R.G.:** 001572922

Operação:

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.009. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Prog. Trabalho: 08.122.0015.2.140.MANUTENÇÃO E OPERAC. DA SECR. MUN. DE PROMOÇÃO E .

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 352

F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente 01000

Desdobramento: 99 00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Processo.....: 0/2017

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	15.032,07	4.500,00	10.532,07

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	un	SUPRIMENTO DE FUNDOS .	4.500,00	4.500,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 4.500,00

Conferido por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Selviria, 24 de 07 de 17.

JOSE FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito

MARIA REGINA ROCHA
Contadora CRC/MS 8707/O-9

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada

Data | Nome / Assinatura

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho.

Selviria, 24 de 07 de 17

EDGAR BARBOSA DOS SANTOS
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Selviria, 24 de 07 de 17.

Credor (CPF/CNPJ)

Banco _____

Nº da Conta _____ Nº da Cheque _____

Anotações _____

Docspaper - https://prnselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ: 15.410.665/0001-40
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2017

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1948 / 2017

Espécie: Ordinário **Data Emissão: 07/07/2017** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 4002359 - TATIANE ARAUJO DA PAZ
CPF: 019.552.711-94 **RG:** 001572922
Endereço: AV. João Selvirio de Souza,
Bairro: Centro **Cidade:** Selvíria - MS **CEP:**79.590-000
Telefone:

Órgão: 02	PODER EXECUTIVO
Unid. Orçamentária: 02.009.	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função: 08	Assistência Social
Sub Função: 122	Administração Geral
Programa: 0015	PROGRAMA DE GESTÃO DAS AÇÕES DA SEMAS
Projeto/Atividade: 2140	MANUTENÇÃO E OPERAC. DA SECR. MUN. DE PROMOÇÃO E ASS
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
SubDesdobramento: 0	
Fonte de Recurso:	Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente
Recurso: 1	Próprio
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 2202 / 2017
Modalidade:
Nº Licitação: /
Nº Contrato: /
Data Publicação:
Homologação
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /

JUSTIFICATIVA: Relativo à abertura de suprimento de fundos para cobrir despesas miudas de pronto atendimento.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	5441	SUPRIMENTO DE FUNDOS .	un	1,00	4.500,000	4.500,000
					Total:	**4.500,00**

Edgar Barbosa dos Santos
Secretario Municipal de Finanças

Jose Fernando Barbosa dos Santos
Prefeito Municipal

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

24/08

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	4089	4	1	26.687-6	9	800	851532	8	R$ #4.500,00#
018	001	4089	4	1	26.687-6	9	800	851532	8	

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS **********

****

a TATIANE ARAUJO DA PAZ ou à sua ordem

Selviria de 24 Julho de 2017

BANCO DO BRASIL

SELVIRIA MS
00.000.000/4716.31
SELVIRIA MS
R VER ISAC LALUCE 896
CONFECCAO: 06/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ 15.410.665/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/2000
José Fernando B. dos Santos
Prefeito Municipal
Selviria- MS

Edgar Barbosa dos Santos
Secretário M. de Finanças
Portaria: 003/2017

⑈00140892⑈ 0188515325⑆ 738002668762⑈

Tatiane Araujo da Paz.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA

Estado do Mato Grosso do Sul - 15.410.665/0001-40

Avenida João Selvírio de Souza Centro 67-35791242 CEP 79590-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1791 / 2017 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 2 / 2017 **Data:** 24/07/2017

Credor: 4002359 - TATIANE ARAUJO DA PAZ
Endereço: Residencial: AV. João Selvirio de Souza, - - C.E.P. 79590000 - Selvíria - MS
C.P.F.: 019.552.711-94 **R.G.:** 001572922

Orgão: 02. PODER EXECUTIVO
Unidade: 02009 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Prog. Trabalho: 08.122.0015.2.140. MANUTENÇÃO E OPERAC. DA SECR. MUN. DE PROMOÇÃO E
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente

Processo.....: 0/2.017,00
Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
4.500,00	4.500,00	4.500,00	0,00

Motivo: Relativo à abertura de suprimento de fundos para cobrir despesas miudas de pronto atendimento.

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
PROCESSO DE ADIANTAMENTO	1791	4.500,00		24/07/2017

Valor Liquido a Pagar : **4.500,00**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
17912	24/07/2017	07/07/2017

Observação

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

SUPRIMENTO DE FUNDOS

Nº PROC. NO ÓRGÃO DE ORIGEM	070/2017

NOME DO FUNCIONÁRIO SUPRIDO

TATIANE ARAÚJO DA PAZ

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

NÚMERO DE EMPENHO	1791/2017
VALOR	R$ 4.500,00
DATA DA CONCESSÃO	24/07/2017
DATA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	22/08/2017
DATA DA HOMOLOGAÇÃO	22/08/2017

ORDENADOR DE DESPESAS

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS – PREFEITO MUNICIPAL

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

DESENVOLVIMENTO - TRABALHO - COMPETÊNCIA

BALANCETE DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

RESPONSÁVEL	ÓRGÃO
TATIANE ARAÚJO DA PAZ	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

VALOR EM R$ 4.500,00	CHEQUE Nº 851532	BANCO DO BRASIL S/A

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS Nº 070/2017	PERÍODO 24/07/2017 À 22/08/2017

RECEBIMENTOS			PAGAMENTOS		
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DE CRÉDITOS	VALOR R$	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DE DÉBITOS	VALOR R$
33903900	Empenho nº 1791/2017	4.500,00	33903900	Ordem de Pag. nº 2181/2017	4.500,00
				SALDOS APLICADOS	4.493,51
				REALIZAÇÃO DE RECEITA	6,49
TOTAL		4.500,00	TOTAL		4.500,00

SELVÍRIA – MS, 22 DE AGOSTO DE 2017

Tatiane Araujo da Paz.

RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO
TATIANE ARAÚJO DA PAZ

AUTORIDADE COMPETENTE
JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS

HOMOLOGO O PRESENTE PROCESSO		
22	08	2017
ASS. DO PREFEITO		

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Autoridade Competente

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5





PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Juntos, por um futuro melhor!

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA / MS
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
RELAÇAO DE DESPESAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS
PROCESSO N°070/2017

DATA	NF Nº	FAVORECIDO	VALOR	
25/07/2017	CUPOM FISCAL 42088	ABASTECEDORA COMBUSTIV.AMERICA 2 LTDA	R$	122,02
27/07/2017	NF 3746	POSTO DE COMBUSTIVEL CIDADE LTDA	R$	112,50
28/07/2017	NF 4891	MARCIA HELENA LAGEANO MOREIRA HIDEBRAD	R$	209,00
29/07/2017	BILHETE 980890	ITAMARATI	R$	154,09
29/07/2017	CUPOM FISCAL 120484	POSTO INDEPENDENCIA LTDA	R$	100,02
29/07/2017	NF 048524	AUTO POSTO PETROISA LTDA	R$	170,00
30/07/2017	CUPOM FISCAL	POSTO INDEPENDENCIA LTDA	R$	128,20
01/08/2017	CUPOM FISCAL 015897	PIZZARIA RECANTO	R$	56,00
02/08/2017	CUPOM FISCAL 32549	MAURICIO SILVA COMERCIO EIRELI - ME	R$	150,00
03/08/2017	CUPOM FISCAL	CELIA ALVES SANTOS - EPP	R$	19,00
04/08/2017	CUPOM FISCAL 142142	POSTO INDEPENDENCIA LTDA	R$	180,04
04/08/2017	NF 7487	HOTEL NACIONAL EIRELI - ME	R$	65,00
04/08/2017	NF 6353	V.J. DIAS SUPERMECADOS LTDA	R$	178,17
05/08/2017	CUPOM FISCAL 182593	POSTO UNIVERSITARIO ILHA SOLTEIRA LTDA	R$	48,50
06/08/2017	NF 048762	AUTO POSTO PETROISA LTDA	R$	120,00
07/08/2017	CUPOM FISCAL 13893	FLORIMAR DE JESUS BRANDAO	R$	23,40
08/08/2017	NF 2009	GRAFICA PARIS LTDA	R$	340,00
09/08/2017	NF CONSUMIDOR 2004	PEREIRA & BUENO LTDA	R$	213,60
09/08/2017	NF 37263	LOPES SUPERMECADOS LTDA	R$	59,88
10/08/2017	CUPOM FISCAL 22918	CELIA FATIMA DE SOUZA BENETTI - EPP	R$	123,60
10/08/2017	CUPOM FISCAL 9373	CHARMY COSMETICOS	R$	98,60
11/08/2017	BILHETE 098654	EXPRESSO ITAMARATI	R$	30,59
11/08/2017	BILHETE 700823	CERTIFICADO DE SEGURO	R$	1,11
11/08/2017	BILHETE 098653	EXPRESSO ITAMARATI	R$	30,59
11/08/2017	BILHETE 700822	CERTIFICADO DE SEGURO	R$	1,11
11/08/2017	CUPOM FISCAL 065932	V.J. DIAS SUPERMECADOS LTDA	R$	15,60
11/08/2017	CUPOM FISCAL 185289	POSTO UNIVERSITARIO ILHA SOLTEIRA LTDA	R$	100,00
11/08/2017	CUPOM FISCAL 204834	LOJAS AMERICANAS S/A	R$	74,97
11/08/2017	NF 12232	BERFI COM. DERIVADOS PETROLEO LTDA	R$	117,03
12/08/2017	CUPOM FISCAL 33442	REDE ATIVA DE COMBUSTIVEIS LTDA	R$	80,00
17/08/2017	NF 012024	ABASTECEDORA COMBUSTIV.AMERICA 2 LTDA	R$	149,99
18/08/2017	BILHETE 856501	VIAÇÃO SÃO LUIZ LTDA	R$	54,20
18/08/217	BILHETE 856502	VIAÇÃO SÃO LUIZ LTDA	R$	54,20
18/08/2017	NF 12034	ABASTECEDORA COMBUSTIV.AMERICA 2 LTDA	R$	130,00
18/08/2017	NF 28975	HOTEL METROTOPOLITAN EIRELI - EPP	R$	183,50
21/08/2017	NF 650	GILDETE ROSA NOGUEIRA RODRIGUES	R$	252,00
21/08/2017	NF 3744	REDE ATIVA DE COMBUSTIVEIS LTDA	R$	80,00

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Juntos, por um futuro melhor!

22/08/2017	NF 651	GILDETE ROSA NOGUEIRA RODRIGUES	R$	248,00
22/08/2017	NF 37496	LOPES SUPERMECADOS LTDA	R$	219,00
22/08/2017	REALIZAÇÃO DA RECEIT	DEVOLUÇÃO DO SALDO NÃO APLICADO	R$	6,49
		TOTAL	**R$**	**4.500,00**

SELVÍRIA-MS, 22 DE AGOSTO DE 2017

Tatiane Araujo da Paz

TATIANE ARAÚJO DA PAZ
SECRETARIA M. DE ASSISTÊNCIA SO/

JOSÉ FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 25/07/17

Marcio Junior de Lima Galvani

ABASTECEDORA COMBUSTIV. AMERICA 2 LTDA
R JOAQUIM MURTINHO, 10557 BAIRRO:
VIVENDA DO BOSQUE CAMPO GRANDE-MS
CNPJ: 14.362.291/0001-72 IE: 28.385.405-7 IM: 0016635300-9

CNPJ/CPF consumidor: 15.410.665/0001-40
NOME: MUNICIPIO DE SELVIRIA
ENDEREÇO: AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA 997

25/07/2017 14:30:33 CCF:000029155 COO:000042088

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)

001 002 GASOLINA COMUM 35,899 LTX3,399 F1 122,02
TOTAL R$ 122,02
Dinheiro 122,02

MD-5:9E35953486147C19B662BE4E8657E737
#CF:B22 EI0178317,951 EF0178353,850 V0000035,899
Valor Apr.Trib: 16,41 Federal 30,50 Estadual Fo
nte IBPT 16.2.B
Atendimento: 00006000000000584586
Cliente: 9 - MUNICIPIO DE SELVIRIA
Cidade: SELVIRIA-MS
Frentista: EDSON DA SILVA
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!!! VOLTE SEMPRE

fdMrdJv46B+sEtxhRPyYVK/6IQQf3y6bkWz51FrOIZY=
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSÃO: 01.00.02
ECF: 004 LJ: 001 OPR:
QQQQQQQQQYOTPTQIOP 25/07/2017 14:30:38
01041116101 01110017149 00002915525 07201708806
FAB: BE111610101110017149

Latiane Araujo da Paz
ujo da Paz
de Promoção
02 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

POSTO DE COMBUSTIVEL CIDADE LTDA
AV AFONSO PENA, 1650 - VILA OLGA
CEP 79.002-071 - CAMPO GRANDE - MS
Fone (067) 3384-5506

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.746
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5017 0706 2551 7600 0170 5500 1000 0037 4610 0003 1874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
283318295		06.255.176/0001-70	150170019298734 27/07/2017 17:27:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVÍRIA			15.410.665/0001-40	27/07/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV.JÃO SELVÍRIO DE SOUZA, 997		CENTRO	79590000	27/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SELVIRIA	35791342	MS	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,50

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

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	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2		GASOLINA ADITIVADA GRID	15,13	27101259	060	5929	L	31,26	3.599	112,50	0,00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: C321ACFCA3600E82506991E35BB32C48
ECF: EP121510000000008259 - CUPOM FISCAL: 92590;
Tributos aproximados: R$ 15.13 (13.45%) Federal, R$ 28.13 (25.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - MS H4T2P7

COOPER ... MS
NOME:
CPF:
ALVARÁ:
PONTO:

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 27/07/17

Marcio Junior de Lima Galvão

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz
Secretaria M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvita.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-3345503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004891**
Data e Hora de Emissão	**28/07/2017 07:52:29**
Código de Verificação	**e8d09ce4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCIA HELENA LAGEANO MOREIRA HILDEBRAND - ME**

CPF/CNPJ: **07.671.421/0001-93** Inscrição Municipal: **0012337400-2**

Endereço: **RUA JOAQUIM NABUCO, Nº50 - VILA OLGA - CEP:79008-340**

Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE SELVIRIA**

CPF/CNPJ: **15.410.665/0001-40**

Endereço: **AVENIDA JOÃO SELVIRIO DE SOUZA, Nº997 - BAIRRO CENTRO - CEP:79590-000**

Município: **SELVIRIA** UF: **MS** E-mail: **carandahotel@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DIARIAS	2	100,00	200,00
SIM	AGUA MINERAL	3	3,00	9,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 209,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 209,00**	**2,79%**	**R$ 5,83**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

CNAE: 551080101

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Hoteis

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material/serviço

Constante desta nota fiscal/recibo

Em 20/07/17

Marcio Junior de Lima Gatto

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543243-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

LAUDO SOCIAL

Requerente: Maria de Fatima Macedo Paz

Endereço: Rua 24 de junho n.400

RG: 001101974

CPF: 662032951

Em análise aos dados coletados através da investigação social somos favoráveis ao atendimento solicitado pelo requerente acima citado, referente à doação uma passagem de Ilha Solteira-SP para a cidade de Campinas-SP, no valor de R$ 154,09 (Cento e cinqüenta e quatro reais e nove centavos), pois o mesmo não tem condições de arcar com as despesas da passagem.

maria fatima m Paz

Selvíria/MS, 28 de Julho de 2017.

Maria de Fatima Macedo Paz

Requerente

Daiane dos Santos Ferreira
Assistente Social
CRESS Nº 3352-21ª Região/MS

Obs: Consta nos arquivos do setor social do CRAS – Centro de Referência da Assistência Social o cadastramento com acompanhamento social.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Marcio Junior de Lima Galvão

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Daiane dos Santos Queiroz
Assistente Social
CRESS Nº 3152-2ª Região/MS

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

ITAMARATI
www.expressoitamarati.com.br

Avenida Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto - SP
CNPJ: 59.965.038/0001-41 - Insc. Est.: 647.003.679.119
Telefone: (17) 2136-2722 - SAC: 0800 7074422
Deficiente Auditivo: 0800 707 4412

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO
SÉRIE ÚNICA - 1ª VIA - PASSAGEIRO

Regime Especial Processo DTR 8 n 3213-89
Nº de Controle: 0103U

Nº 980890

Nº CONTROLE	DATA / HORA DE EMISSÃO	AGÊNCIA / AGENTE	PREFIXO
980890	28/07/17 14:57	ISD 01773	5806

LINHA: ILHA SOLTEIRA - SAO PAULO

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	CAMPINAS

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
29/07/2017 SAB	20:31	07	000	CONVEN

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO
144,29	6,55	3,25	154,09	Dinheiro

ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA	KM
12,00	18,49	8,71	NAO	SIM	572,4

NOME DO PASSAGEIRO: MARIA FATIMA MACEDO DA PAZ

CPF	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP. DO DOC.
	001101974	SSP MG

OBSERVAÇÕES

COMPRE SUA PASSAGEM PELO FONE 17 3122 8558

O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM.
É PROIBIDO FUMAR NO INTERIOR DO VEÍCULO (LEI 7.824 DE 30/04/92).

1018 02403-6 D.E.: A0650385.CDR - 231

RR DORNELLES Y EDITORA E GRÁFICA LTDA. - RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN, 3295 - BLUMENAU - SC - CNPJ 82.824.090/0001-21 - INSC. EST. 250.089.838
INSC. EST. DE CRED. 824.090/006.210 - 01/2016 - 500.000 X 02 - NOAL DE 750.013 a 999.999 e 000.001 a 250.013 - SÉRIE UNICA - AIDF(SF) 681274/999416)

Certificado de Seguro Facultativo de Acidentes Pessoais — **Via Passageiro**

Bilhete de Passagem Nº _____ Série ___ Data Emissão___/___/___ Data Viagem:___/___/___

Transportador/Estipulante: ***Expresso Itamarati S/A - CNPJ: 59.965.038/0001-41***

Endereço. ***Av. Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto/SP - CEP 15057-441***

Seguro Facultativo de Acidentes Pessoais de Passageiros
Apólice Nº 1008200001616 - American Life Companhia de Seguros
Coberturas e Importâncias Seguradas por Passageiro:
Morte Acidental ..... : R$ 18.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente, até ..... : R$ 18.000,00
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente, até : R$ 18.000,00

Sr.(a) Passageiro(a): Para sua garantia e plena validade do presente Certificado, conserve-o até o final do percurso e preencha os dados abaixo:

Nome do Passageiro: _____ RG.: 001101974 UF: _____

Data Nasc.: ___/___/___ Sexo: (M) (F) Beneficiários: _____

CERTIFICADO DE SEGURO **Nº 581079**

SÉRIE M - TAXA DO PERCURSO R$ 3,76 - De 600,1 à 650 Km

O presente certificado garante as coberturas aqui descritas, durante o percurso a que se refere o Bilhete de Passagem acima mencionado.

IMPORTANTE: EM CASO DE ACIDENTE ENTRE EM CONTATO COM:
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS - TELEFONE: (0XX11) 3017-0033
Av. Angélica nº 2626 - Térreo - Consolação - São Paulo/SP - CEP 01228-200
Processo SUSEP nº 10.005338/00-01 - Acidentes Pessoais Coletivo
CNPJ: 67.865.360/0001-27 - Código FIP: 0581-9 - Data Autorização / Cadastramento: 29/03/1996
Fone: (0xx11) 3017-0033 - Fax: (0xx11) 3017-0020

O Seguro a que se refere este Certificado rege-se pelas Condições Gerais do Seguro Coletivo de Acidentes Pessoais e Condições Especiais relativas aos Seguros de Acidentes Pessoais de Passageiros de Ônibus, Micro-ônibus e Automóveis em geral, Tipo 5, de acordo com a Circular SUSEP nº 029 de 20/12/1991 e Portaria ARTESP nº 36 de 15/08/2011, que se encontra à disposição nos locais de venda deste seguro. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

Superintendência de Seguros Privados - SUSEP - Atendimento ao Público - Telefone: 0800-0218484

70 Bls. 100x1 580.001 à 587.000 03/17 Gráfica A3

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CONFERE COM O ORIGINAL

(Conforme Resolução ANTT Nº 4.432)

- ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto;
- transportar gratuitamente até 30 (trinta) quilos de bagagem no bagageiro e 5 (cinco) quilos de volume no porta-pacote;
- receber os comprovantes das bagagens transportadas no bagageiro e ser indenizado por extravio ou dano ocorrido em sua bagagem;
- rodar com a lotação do preço de passagem em veículos de características inferiores às da que foi contratado;
- receber as despesas da transportadora: alimentação e pousada, nos casos de venda de mais de um bilhete de passagem para a mesma poltrona ou interrupção da viagem após 3 (três) horas, em razão de pane, falha ou outro motivo de responsabilidade da transportadora;
- receber da transportadora, em caso de acidente, imediata e adequada assistência;
- obter, em caso de atraso por período superior a 1 (uma) hora, por continuar a viagem em outra empresa às despesas da transportadora ou receber de imediato o valor do bilhete de passagem, em caso de desistência; ou continuar a viagem, pela mesma transportadora, que deverá dar, oportunidade à viagem num período máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a interrupção;
- remarcar o bilhete adquirido observado o prazo de um ano de validade do bilhete a contar da data de sua emissão;
- até as 3 (três) horas antes do início da viagem, é facultado à transportadora efetuar a cobrança de até 20% (vinte por cento) do valor da tarifa a título de remarcação;
- transferir o bilhete adquirido, observado o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão;
- recebere a importância paga no caso de desistência da viagem, desde que com antecedência mínima de 3 (três) horas em relação ao horário de partida constante do bilhete, facultado à transportadora o desconto de 5% (cinco por cento) do valor da tarifa;
- ser garantido pelo Seguro de Responsabilidade Civil contratado pela transportadora;
- não ser obrigado a adquirir seguro facultativo complementar de viagem.

RECOMENDAÇÕES

Mantenha sempre consigo os seus pertences pessoais, pois eles estarão sob sua inteira responsabilidade durante sua viagem. Bagagens de mão transportadas no interior do veículo são de inteira responsabilidade do cliente ao desembarcar mesmo que seja nos pontos de parada, leve sua bagagem de mão.

Condições Especiais relativas aos Seguros de Acidentes Pessoais de Passageiros de Ônibus, Micro-ônibus e Automóveis em Geral - Tipo 5

01- A cobertura deste seguro limita-se às consequências de acidentes pessoais ocorridos aos passageiros definidos no subitem 1.1 dos veículos de propriedade do Estipulante ou sob sua responsabilidade, devidamente licenciados para o transporte de pessoas nas linhas e condições discriminadas na especificação desta apólice

1.1- Consideram-se passageiros para fins deste seguro, as pessoas que tenham adquirido bilhete de passagem e sejam portadoras de tiquetes de seguro vendidos pelo Estipulante.

1.2- O presente seguro não abrange os empregados do Estipulante e/ou dos proprietários dos veículos quando em serviço nos mesmos.

02- Os tiquetes do seguro deverão ser numerados tipograficamente e conter o nome do passageiro segurado e o número da passagem, bem como outras indicações necessárias ao conhecimento do seguro (garantias, importâncias seguradas, etc.).

2.1- A numeração das séries dos tiquetes deverá constar desta apólice, sendo que essa numeração, ao iniciar-se o presente seguro, é a declarada na especificação desta apólice.

03- A cobertura deste seguro começa no momento em que o passageiro, após haver adquirido a passagem e o tiquete, se encontrar no recinto da estação aguardando embarque, estende-se aos lugares de paradas intermediárias e de transbordo de passageiros, e termina no momento em que o passageiro deixar a estação de desembarque.

04- São excluídos da cobertura deste seguro, qualquer acidente que ocorrerem aos passageiros dos veículos, se estes estiverem com lotação excedente da autorizada por regulamentos e atos baixados pelas autoridades competentes, e/ou forem postos em movimento ou guiados por motoristas que não tenham a devida carteira de habilitação, ressalvados os casos de força maior.

05- As garantias e importâncias seguradas, por tiquetes de seguro são as constantes da especificação deste contrato de seguro.

06- O Estipulante deposita na Sociedade Seguradora, no ato da entrega desta Apólice, a importância declarada na especificação deste seguro, em garantia do prêmio da Apólice. A referida importância será ajustada em relação ao prêmio que corresponder ao último mês de vigência da apólice, corrigida monetariamente

07- O Estipulante se obriga a remeter à Sociedade Seguradora dentro de 15 (quinze) dias, contados do dia seguinte ao do término de cada período a que se refere o subitem 7.1 abaixo, os canhotos ou cópias dos tiquetes vendidos e relativos ao período anterior para fins de emissão dos respectivos endossos da conta do prêmio.

7.1- A remessa abrangerá os tiquetes vendidos em cada período conforme o especificado na especificação desta apólice.

7.2- A Sociedade Seguradora reserva-se o direito de verificar o número de tiquetes vendidos, obrigando-se o Estipulante a facilitar a verificação necessária.

7.3- O prêmio mensal devido será calculado à vista dos canhotos ou cópia dos tiquetes vendidos em cada período, na forma a que alude o subitem 7.1 anterior.

08- Ocorrendo acidente que possa acarretar a responsabilidade da Sociedade Seguradora, deverá ser ele comunicado pelo Estipulante dentro dos 3 (três) primeiros dias contados da data do acidente, no formulário "Aviso de Acidente." Na hipótese de não ser possível a remessa do formulário dentro desse prazo, a comunicação deverá ser dada por carta registrada ou telegrama dirigido à Seguradora ou a seu representante legal, sem prejuízo da remessa, o mais breve possível, do formulário em questão.

8.1- Da comunicação, por carta ou telegrama, deverão constar data, hora, local, causa do acidente e número de acidentados.

09- O pagamento das indenizações devidas por força do presente seguro será feito da seguinte forma:
a) em caso de morte: 50% (cinquenta por cento) ao cônjuge sobrevivente, 50% (cinquenta por cento) aos herdeiros legais, em partes iguais, inexistindo sociedade conjugal, aos herdeiros legais;
b) em caso de invalidez permanente ou de despesas Médico-Hospitalares aos próprios segurados.

10- Em qualquer dos casos indicados no item 9, os recibos de quitação deverão conter também a assinatura de um representante autorizado do Estipulante.

11- No caso de o Estipulante, amigavelmente ou cumprindo sentença judicial, indenizar passageiros segurados por esta Apólice, em importâncias superiores aos limites estabelecidos nos tiquetes de seguros, a Sociedade Seguradora responderá somente até os limites máximos fixados no item 5, ficando o excedente sob exclusiva responsabilidade do Estipulante.

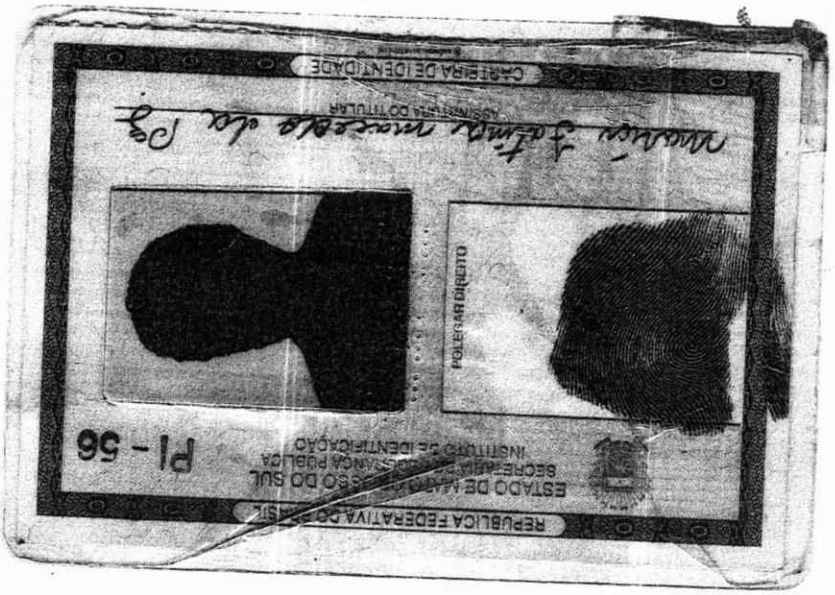
12- Aplicam-se a este seguro as cláusulas das Condições Gerais da Apólice de Seguro Coletivo de Acidentes Pessoais não modificadas por estas Condições Especiais.

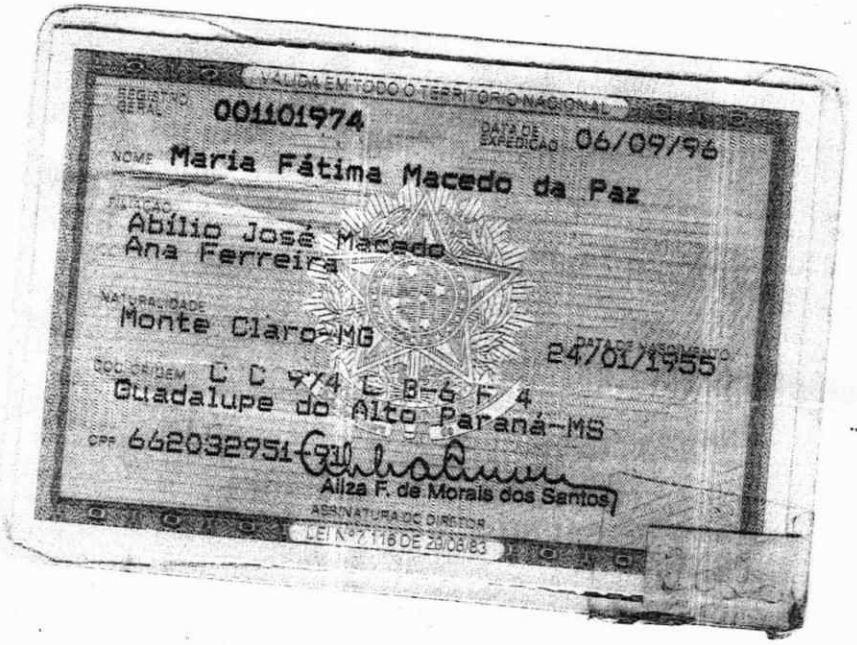
Daianeddos Santos Fermino
Assistente Social
CRESS Nº 3352-21ª Região/MS

Declaro que recebi o material /serviço
Constante desta nota fiscal / recibo.
Em 29/07/14
Marcio Junior de Lima Gabriel

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5





CONFERE COM O ORIGINAL

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 29/07/17

Marcio Junior de Lima Galvem

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz

Secretária de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

POSTO INDEPENDENCIA LOCATELLI

POSTO INDEPENDENCIA LTDA
AV:JULIO DE CASTILHO,300 VILA SOBRINHO
F:(67)3361-9500 CEP:79110-000 CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 07.409.300/0001-78 IE: 28.337.355-5 IM: 0012455100-5

29/07/2017 06:26:52 CCF:000076882 COO:000120484

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)

01 001 806 002 01#2710 12,59#GASOLINA COMUM - Bico 11
27,860 LX3,590 F1 100,02

TOTAL R$ 100,02
Dinheiro 100,02

CCF:B11 EI7364274,550 EF7364302,410 V27,860
Trib. aprox.: R$ 13,45 Federal, R$ 25,01 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MS H4T2P7
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ: 15.410.665/0001-40 IE: ISENTO
Endereco: AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 997

Ass:

ID-5:C321ACFCA3600E8250699 1E35BB32C48 AutoSystem PAF - 3.2.4.28

QJZm/8R4USWpAwRZOrTXsmC2FJ1zmAB6X9CFgXq15zE=
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSAO: 01.00.02
ECF: 007 LJ: 001 OPR:
QQQQQQQQUUYPOTEWQ 29/07/2017 06:27:11
01041116101 01110012512 00007688229 07201748404
FAB: BE11161010111001251 2 BR

tiane Araujo da Pa
ne Araujo da Paz
tária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://prmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO PETROISA LTDA - PETROISA

AV MARGINAL DA TV, 347 - TORRE DA TV
15385-000 ILHA SOLTEIRA - SP
FONE: (18) 3743-2272
nfe@eticasistemas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.048.524
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0703 0691 7500 0143 5500 1000 0485 2418 9218 8975

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE ECF.		**135170480029026 29/07/2017 11:16:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
749.016.281.110		03.069.175/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA			**15.410.665/0001-40**	29/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO	79590-000		**29/07/2017**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA	MS			**10:17:54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**170,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	6929	LT	18,426	3,799	70,00	0,00	0,00	0
4	DIESEL S500	27101921	060	6929	LT	36,630	2,730	100,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*NF-e REF: 35170703069175000143590000037342075303989427	

Docspaper - https://prmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 29/07/17

Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

POSTO INDEPENDENCIA LOCATELLI

POSTO INDEPENDENCIA LTDA
AV:JULIO DE CASTILHO,300 VILA SOBRINHO
F:(67)3361-9500 CEP:79110-000 CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 07.409.300/0001-78 IE: 28.337.355-5 IM: 0012455100-5

30/07/2017 13:05:47 CCF:000077663 COO:000121683

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)

001 001 #06.002.01#2710.12.59#GASOLINA COMUM - Bico 11
35.710 LX3.590 F1 128,20G
TOTAL R$ 128,20
Dinheiro 128,20

CCF:B11 EI7368830,590 EF7368866,300 V35,710
Trib. aprox.: R$ 17,24 Federal, R$ 32,05 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MS H4T2P7
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ: 15.410.665/0001-40 IE: ISENTO
Endereco: AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 997

Ass:

MD-5:C321ACFCA3600E82506991E35BB32C48 AutoSystem
PAF - 3.2.4.28

bXDxlprrbABChpvy9monnxgDnSJZ8aWkyDv95SccSzY=
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSÃO: 01.00.02
ECF: 007 LJ: 001 OPR:
QQQQQQQQQUIETOWPIW 30/07/2017 13:06:03
01041116101 01110012512 00007766330 07201768302
FAB: BE111610101110012512 BR

iane Araujo da Paz
Araujo da Paz
ia M. de Promoção
taria: 002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 01/08/17

WANDILLES T MACHADO SILVEIRA
PIZZARIA RECANTO
Av Presidente Vargas,4146 Centro Cep:79.570-000
APARECIDA DO TABOADO - MS Fone:(67)3565-1224
CNPJ:03.678.192/0001-88 IE:28.314.094-1
01/08/2017 10:43:41 CCF:014001 COO:015897

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	UN.	VL.UNIT(R$)	ST	IAT	VL.ITEM(R$)
001	200	DIV REFEICAO	56,000	un	x 1,00	T02	A	56,00

TOTAL R$ 56,00
Dinheiro 56,00
T02=17,00%
MD-5:8215DB898644605468CD3498B53F4A83
Trib aprox R$:7,53 Federal, 9,52 Estadual
Fonte:IBPT W7m9E1
MUNICIPIO DE SELVIRIA (33)
CNPJ/CPF:15410665000140
AVENEIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA
/X@2b!RR> wx9LxB@&bp-w+>K>2S K/-!$X!=x>wS#-h2#TK
ELGIN K ECF-IF
VERSÃO:01.00.05 ECF:001 LJ:0001 OPR:
GGGGGGGGGCUSGSMGGG 01/08/2017 10:44:05
FAB:EL051300000000017478

Liane Araujo da Paz
e Araujo da Paz
ria M. de Promoção
taria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

SHOW DO REAL

MAURICIO SILVA COMERCIO EIRELLME
AVENIDA BRASIL SUL, 397
CENTRO - ILHA SOLTEIRA - 15385-000
CNPJ:25257637000199 IE:749024753115

Extrato N°: 32549
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 15.410.665/0001-40
Razão Social/Nome: CONSUMIDOR

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$\|(VLTR R$)*| VL ITEM R$	
001 1 DIVERSOS 70,00 UN X 1,000 (18,20)	70,00
002 1 DIVERSOS 80,00 UN X 1,000 (20,80)	80,00

TOTAL R$ **150,00**

Dinheiro 150,00

02.03.03.02-Consulte o QRCode deste extrato atraves do App
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Obrigado, volte Sempre.

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom **39,00**
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: **121470**
02/08/2017 11:43:26

3517 0825 2576 3700 0199 5900 0121 4700 3254 9348 7177

tiane Araujo da Paz
ie Araujo da Paz
ária M. de Promoção
rtaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 03/08/17

Marcio Junior de Lima Galvani

CELIA ALVES SANTOS-EPP
PANIFICADORA PAO DO DIA
AV. JULIO MAIA, Nº 1081 - CENTRO
CEP:79680-000 F:(67)3239-1244 AGUA CLARA-MS
CNPJ: 04.463.744/0001-01 IE: 28.318.596-1
03/08/2017 09:41:39V CCF:008218 COO:010609
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD.UN.VL UNIT R$ ST A/T VL ITEM R$
001 2292 FILE SIMPLES, CHURRASQUINHO
1 un X 12.00 F1 T 12,00
002 2512 O DE LARANJA
1 un X 00 F1 T 2,00
TOTAL R$ [illegible]
Dinheiro [illegible]
MD-[illegible] 15DB898[illegible]4605468CD3498B53F4A83
municipio de selviria (112)
CNPJ/CPF:15410665000140
Vend:Vendedor 1/Cx:2
002 F2576 1908B 54D014 15 DE20DC 1E836 3836E 2F6
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 Lj:001
IIIIIIIIIJFABDCGIG 03/08/2017 09:43:21V
FAB:DR0811BR000000276725

atiane Araujo da Paz
ane Araujo da Paz
retária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 04/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

POSTO INDEPENDENCIA

POSTO INDEPENDENCIA LTDA
AV:JULIO DE CASTILHO,300 VILA SOBRINHO
FONE:(67)3361-9500 CEP:79110-000 CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 07.409.300/0001-78 IE: 28.337.355-5 IM: 0012455100-5

04/08/2017 06:10:06 CCF:000089134 COO:000142142

CUPOM FISCAL

ITEM CóDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)

001 002 #06.002.01#2710.12.59#GASOLINA ADITIVADA DT CLEAN - Bico 05 48,010 LX3,750 F1 180,04

TOTAL R$ 180,04
Dinheiro 180,04

MD-5:C321ACFCA3600E82506991E35BB32C48
#CF:B05 EI2974959,020 EF2975007,030 V48,010
Trib. aprox.: R$ 24,22 Federal, R$ 45,01 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - MS H4T2P7
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
CNPJ: 15.410.865/0001-40 IE: ISENTO
Endereco: AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 997

MD-5:C321ACFCA3600E82506991E35BB32C48 AutoSystem PAF - 3.2.4.28

MDB3cDOU/OWOm3YV2GpIpfmTpJ+XMQDC48UVUWDq9yo=
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSÃO: 01.00.02
ECF: 006 LJ: 001 OPR:
QQQQQQQQIDEIQEPPU 04/08/2017 06:10:19
01041116101 01110014210 00008913404 08201714252
FAB: BE111610101110014210 BR

atiana Araujo da P
ane Araujo da Paz
retária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00007487**
Data e Hora de Emissão	**04/08/2017 07:56:24**
Código de Verificação	**bd785bea**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOTEL NACIONAL EIRELI - ME**
CPF/CNPJ: **03.975.158/0001-75** Inscrição Municipal: **0001772900-4**
Endereço: **RUA DOM AQUINO, Nº610 - BAIRRO AMAMBAI - CEP:79008-070**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE SELVIRIA**
CPF/CNPJ: **15.410.665/0001-40**
Endereço: **AVENIDA JOÃO SELVIRIO DE SOUZA, Nº997 - BAIRRO CENTRO - CEP:79590-000**
Município: **SELVIRIA** UF: **MS** E-mail: **hellernogueira@terra.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DIÁRIA	1	65,00	65,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 65,00**	**3,50%**	**R$ 2,27**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,50%.
CNAE: 551080101
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Descrição da Atividade: Hoteis

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço
Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 04/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz
Secretaria M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543243-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Sel Vinia

RECEBEMOS DE V.J. DIAS SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000006353 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

V.J. DIAS SUPERMERCADOS LTDA
AV. 15 DE OUTUBRO, 1070 - JARDIM AEROPORTO - CEP:15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP
TEL: (18)3742-2819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006353 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3517 0805 9384 9900 0287 5500 1000 0063 5310 0006 3531

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 LANC EFET EMISSAO D FISCAL RE	135170495595408 04/08/2017 14:49:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
749070009117		05.938.499/0002-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA			15.410.665/0001-40	04/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
AVENIDA JOAO SELVIRIA DE SOUZA, 997	CENTRO	79590-000	04/08/2017	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA	(67)3579-1486	MS		14:49:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,37	20,76	0,00	0,00	28,60	178,17
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	178,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUMES			17,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896054906046	MAIONESE DAJUDA 1 KG BISNAGA Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (26,39%) - Nacional: R$ 0,77 (13,45%) - Estadual: R$ 1,02 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21039011	000	5929	UN/1	1,000	5,690	5,69	0,00	5,69	1,02	0,00	18,00	0,00
7891030002019	LEITE COND MOCOCA 395 GRS LATA Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (21,83%) - Nacional: R$ 1,59 (4,2%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04029900	060	5929	UN/1	10,000	3,790	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896206910570	AZ VERDE FATIADAS DON PEPE 1,8 KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (19,55%) - Nacional: R$ 5,08 (13,45%) - Estadual: R$ 2,65 (7%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	20057000	000	5929	UN/1	1,000	37,790	37,79	0,00	37,79	6,80	0,00	18,00	0,00
7896206910006	AZ VERDE S/CAROCO DON PEPE 1,8 KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (19,55%) - Nacional: R$ 5,47 (13,45%) - Estadual: R$ 2,85 (7%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	20057000	000	5929	UN/1	1,000	40,690	40,69	0,00	40,69	7,32	0,00	18,00	0,00
7896102501254	MILHO VERDE QUERO 2 KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (19,55%) - Nacional: R$ 4,20 (13,45%) - Estadual: R$ 2,18 (7%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	20058000	000	5929	UN/1	2,000	15,600	31,20	0,00	31,20	5,62	0,00	18,00	0,00
7896569400848	CREME DE LEITE LIDER 200 GRS TP Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (14,98%) - Nacional: R$ 1,05 (4,2%) - Estadual: R$ 1,74 (7%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04015021	060	5929	UN/1	10,000	2,490	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Contabil: 178,17 | Base Icms: 115,37 | ICMS: 20,76 | Complemento: 0,00 ECF: 19 / Cupom: 195814 / Data: 04/08/2017) / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Lanches em comemoração do Dia dos Pais no Ser Mais I e II.

Alimentos adquiridos para preparo de Almoço e Jantar realizado no Serviços de Fortalecimento de Vínculos - Ser Mais I e II.

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Declaro que recebi o material /serviço
Constante desta nota fiscal / recibo.
Em 04/08/17
Marcio Junior de Lima Galvani

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

POSTO UNIVERSITARIO
POSTO UNIVERSITARIO ILHA SOLTEIRA LTDA
AVENIDA BRASIL NORTE, 1010 ZONA NORTE 15385-000 ILHA SOLTEIRA
CNPJ 05.737.668/0001-30 IE 749068653114

Extrato 182593
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 15.410.665/0001-40
Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE SELVIRIA

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	3	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL Bico 10	17,97	L X 2,699	8,68		48,50

TOTAL R$ **48,50**
Dinheiro 48,50

02.03.04.03;Consulte o QRCode deste extrato atu es do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: R$ 8,68 (17,90%) Federal, R$ 5,82 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP H4T2P7Nome: MUNICIPIO DE SELVIRIAFunc.: 500 Veiculo: / Frota:
NoneAss:_____RECONHEC O A DIVIDA SUPRA.

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 8,68

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 000.020.097
05/08/2017 - 22:50:15

3517 0805 7376 6800 0130 5900
0020 0971 8259 3191 8140





tiane Araujo da Paz
ie Araujo da Paz
iria M. de Promoção
rtaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO PETROISA LTDA - PETROISA

AV MARGINAL DA TV, 347 - TORRE DA TV
15385-000 ILHA SOLTEIRA - SP
FONE: (18) 3743-2272
nfe@eticasistemas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.048.762
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0803 0691 7500 0143 5500 1000 0487 6212 2941 3767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE ECF.		**135170497798561 06/08/2017 10:12:52**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
749.016.281.110		03.069.175/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA			**15.410.665/0001-40**	06/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA, 997	CENTRO	79590-000	**06/08/2017**	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA	MS			**09:19:12**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	6929	LT	31,587	3,799	120,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*NF-e REF: 35170803069175000143590000037342104833304325	

Docspaper - https://prnselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 06/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 07/08/17

Marcio Junior de Lima Galvani

LANCHONETE CAMARGOS

FLORISMAR DE JESUS BRANDAO
R GENEROSO SIQUEIRA 417 CENTRO
F (67)3521-8151 CEP 79602-010 TRES LAGOAS/MS

CNPJ:09.365.780/000[illegible]77
IE:28.[illegible]156-1
IM:10117
07/08/2017 14:[illegible]:05V CC[illegible]:012030 COO:013893

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
1	1391	SELF SERVICE - DA CASA	1UN	F1			19,90G
2	1205	REFRIGERANTE COCA-COLA KS - DA CASA	1UN	F1			3,50G

[illegible] 23,40
Dinheiro 23,40
CNPJ/CPF [illegible]5/000[illegible]40
Nome: [illegible] SELV[illegible]IA
Ender[illegible] JOAO SELVIR[illegible] DE SOUZA [illegible]997
MD-5 [illegible]F1B2[illegible]4BB5CFF56[illegible]
Trib aprox R$:[illegible] Federal 3,38 Estadual
Font :IBPT

Volt: Cemana
[illegible]DM429AJ8FKF
BEMA[illegible] E F-IF
VERS[illegible] ECF:092 [illegible]J:0001
00000000000[illegible]TUDIYRW 07/08/2017 14:33:30V
FAB:BE09141010001129575[illegible]

BR

[illegible]iane Araujo da Paz
[illegible]e Araujo da Paz
[illegible]iria M. de Promoção
[illegible]rtaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

RECEBEMOS DE GRAFICA PARIS LTDAD ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000002009 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Gráfica Paris Ltda. - ME

AVENIDA BRASIL NORTE, 978 - ZONA NORTE
Ilha Solteira-SP. CEP: 15385000 - Fone: (18) 3742-3280

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002009 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3517 0845 1238 9000 0167 5500 1000 0020 0910 0002 0090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	135170502936518 08/08/2017 15:12:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
749070658119		45.123.890/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SELVIRIA			14.982.514/0001-02	08/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R RUI BARBOSA, 1053	CENTRO		79590-000	08/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA		MS		

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	340,00

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	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00004	FOLHETOS COLORIDO - 4X4 - FRENTE E VERSO - PAPEL COUCHE 115GRS - 10.5X15.5CM	94011010	0500	6111	UN	2.000,00	0,170	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Obs1:: Permite aproveitamento credito do ICMS no valor de Obs2:: 25,00 correspondente a aliquota de 1,25 Obs3:: Trib R$ Fed:24,82 Est:40,80 Mun:|Fonte IBPT: M2L5P8 Obs4:: .. Obs5:: . DOCUMENTO EMITIDO POR EPP ou ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI|Obs: CONDICOES DE PAGAMENTO 28DDL - VENCIMENTO DA NOTA 04/09/2017|.|Vlr ICMS FCP UF destino: R$. Vlr ICMS Interes.destino: R$ 20,40. Vlr ICMS Interes.remet: R$ 13,60.	

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

"Panfletos para divulgação e Orientação do Agosto Lilás" - Lei Maria da Penha - Diga não a Violência contra a Mulher.

Declaro que recebi o material /serviço
Constante desta nota fiscal / recibo.
Em 08/08/17
Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Harmazem Bar

Pereira & Bueno LTDA

Rua Ver. Adelmo Zambon, 1026 - Centro - **Fone (67) 3579-1048**
CEP 79590-000 - Selvíria - Mato Grosso do Sul
CNPJ.06.255.043/0001-02 INSCR EST. 28.331.503-2

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Data 09/08/2017 **Série "D-1"** 2004

Nome MUNICÍPIO DE SELVIRIA

Rua AV. JOÃO SELVIRIO SOUZA Nº 997

Cidade SELVIRIA Est MS

CNPJ 15410665/0001-40

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	Unit.	TOTAL
04		PIZZA GRD.	48.90	195.60
02		REFRIG. 2LIT	9.00	18.00

Recebi 09/08/17 213.60

TOTAL 213.60

GDB Printer 021-2773 - R. Bruno Garcia, 211 - CNPJ 296.037/0002-03 - Três Lagoas - MS.
05 Talões 1.851 a 2.100X2 - AIDF 75132016 - 09/08/2016 - VÁLIDO ATÉ 08/08/2018

- Agradecemos pela Preferência -

Jane Araujo da Paz
ria M. de Promotoria
taria: 002 2017

Docspaper - https://prmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

LAUDO SOCIAL

Requerente: Maria Aparecida Matias de Castro

Endereço: Rua Antono Luiz de Brito n.1211

RG: 37459395

CPF: 39667606813

Em análise aos dados coletados através da investigação social somos favoráveis ao atendimento solicitado pelo requerente acima citado, referente à doação de 12 litros de Leite Ninho Zero no valor de R$ 59,88 (Cinquenta e nove reais e oitenta e oito centavos), tendo em vista que a família não tem condições.

Selvíria/MS, 09 de Agosto de 2017.

Maria A. P. Matias de Castro

Maria Aparecida Matias de Castro

Requerente

Daiane dos Santos Ferreira
Assistente Social
CRESS Nº 3352-21ª Região/MS

Obs: Consta nos arquivos do setor social do CRAS – Centro de Referência da Assistência Social o cadastramento com acompanhamento social.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 09/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Identificação do Emitente

LOPES SUPERMERCADOS LTDA

AV ATLANTICA, Nº 1775, , CENTRO, ILHA SOLTEIRA/SP, Fone: (18)37431740 , CEP: 15385-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 37.263
SERIE 003
Fl 1 / 1 Via 4

CHAVE DE ACESSO
3517.0853.9634.4300.1116.5500.3000.0372.6310.0669.9434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.RECEB.TERCEIROS	135170505249771 09/08/2017 11:01:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
749068022114		53.963.443/0011-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA(1004077)	15.410.665/0001-40	09/08/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAIDA
AV.JOAO SELVIRIO DE SOUZA N- Nº 997, 997	CENTRO	79590-000	09/08/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA		MS	ISENTO	11:26:58

FATURA

000037263 Vencto: 06/09/2017 Valor: 59,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,88	4,19	0,00	0,00	59,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOPES SUPERMERCADOS LTDA	0 - Emitente		BMR0000	SP	53.963.443/0004-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARA 1497	PEREIRA BARRETO	SP	522010848119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12,00	UNIDADE			12,840	12,840

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
426024	LEITE NINHO ZERO LACTOSE 1LT Vlr.Trib(F,E,M): R$ 19,22	04012010 / 1702100	7891000076231	000	6102	UN	12,0000	4,9900	59,88	0	59,88	4,19	0,00	7,00	

RECEBEMOS 09/08/17 LOPES SUPERMERCADOS LTDA. ILHA SOLTEIRA - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FAT/ ROSIMÉRE. Vl.Aprox.Trib.(F): R$19,22 (32,10%) Fonte: IBPT	

powered by RMS - uma empresa TOTVS

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 09/08/17

Marcio Junior de Lima Galvão

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

a de Complementação Alimentar (Leite) dos Benefícios Eventuais,
) 2017.

ome	Valor da Conta
s de Castro	R$ 59,88

CELIA FATIMA DE SOUZA BENETTI - EPP
AV. BRASIL NORTE 470-A - ZONA NORTE
ILHA SOLTEIRA - SP FONE:(18)3742-1085
CNPJ:08.830.172/0001-02
IE:749.076.415.117
10/08/2017 16:38:41V CCF:019950 COO:022918
CNPJ/CPF consumidor:15.410.665/0001-40

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT(R$)	ST	VL ITEM(R$)
1	001332	WORLD COLORS	1290992	SAND	1UN	T3	38,90G
2	001336	WORLD COLORS	017017	SAND	1UN	T3	31,90G
3	000298	LUX 1485/22	SANDALIA	1UN	T3		12,90G
4	001345	21733 SAND	MOANA	1UN	T3		39,90G

TOTAL R$ 123,60
Dinheiro 123,60
T3=03T18,00%
Você pagou aproximadamente:
R$: 16,62(13,45%) de tributos federais
R$: 22,25(18,00%) de tributos estaduais
R$: 0,00(0,00%) de tributos municipais
R$: 84,73 pelos produtos
Fonte: IBPT W7m9E1
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006-Simple
s Nacional

Recebi
11/08/17
[signature]

Ticiani Araujo da Paz
ne Araujo da Paz
tária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA – MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
UNIDADE DE ACOLHIMENTO MENINO JESUS

Selvíria/MS, 10 de Agosto 2017.

Ofício nº 111/2017

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria a aquisição dos materiais abaixo especificados, para serem utilizados por crianças acolhidas nesta unidade através de determinação judicial:

- ✓ 02 sandálias infantil feminina Tam.17
- ✓ O2 sandálias femininas Tam.30

Sem mais para o momento, renovo protesto de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Geane Cássia da Silva
Geane Cássia da Silva
Coordenadora da Unidade de
Acolhimento Menino Jesus
Portaria: 001/2017
RG: 37.144.706-9

À Senhora
TATIANE ARAÚJO DA PAZ
Secretária Municipal de Assistência Social

Tatiane Araujo da Paz
Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Rua Ariúdes Fernandes Leite nº 1122 – Vila Vitória Fone: (67) 3579-2410 Selvíria/MS CEP: 79.590-000
e-mail: selviriaunidadedeacolhimento@outlook.com

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 10/08/17

Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543243-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CHARMY COSMÉTICOS
PASSEIO SOBRAL Nº 224
ILHA SOLTEIRA - SP
FONE (18)37421712

CNPJ 13.110.471/0001-02 IE [illegible]46112 IM 749011146112

Extrato 9373
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

[illegible]	PESO	QTDE	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$

CPF/CNPJ do Consumidor: 15.410.665/0001-40

1 7896229973460 COLONIA INF MEU PERFUMINHO AZUL 120ML 1.00 UN x 8.50	8,50
2 7896044954521 LO HIDRAT GIOVANNA BABY CLASSIC 200ML 1.00 UN x 13.95	13,95
3 7896512911933 ST LIO INF GRANADO LAVANDA 250ML 1.00 UN x 16.95	16,95
4 7898489511154 COLONIA INF BEBE VIDA [illegible]ML 1.00 UN x 11,50	11,50
[illegible]8085947142 CO INF BEBE VIDA 200ML 1.00 UN x 10.95	10,95
6 7898085947081 SH INF BEBE VIDA 200ML 1.00 UN x 7,95	7,95
7 7890001020595 PIRANHA 070 1.00 UN x 0,70	0,70
8 7896279113090 COLONIA MURIEL AQUA ESSENCE LAVANDA 250ML 1.00 UN x 12,50	12,50
9 7896235319665 GEL NY LOOKS INCOLOR 210GR 1.00 UN x 5,90	5,90
10 7898067950085 LENCO UMEDECIDO CLIN OFF POTE ROSA C/75 1.00 UN x 5.95	5,95
11 7898067950023 LENCO UMEDECIDO CLIN OFF REFIL C/75 1.00 UN x 3,75	3,75
TOTAL R$	**98,60**
Dinheiro	100,00
Troco R$	1,40

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Ven.: VENDEDOR PADRAO
Cli.: CONSUMIDOR FINAL
ICMS a ser recolhido conforme
LC 123/2006- Simples Nacional
VALOR APROX TRIB: R$ Fed 40,66 (41,24%), Est 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT Versão: 16.2.A Chave: Ar5Fr7

10/08

SAT No. 46684
10/08/2017 - 16:26:07
3517 0813 1104 7100 0102 5900 0046 0840 0937 3293 3514

ne Araujo da Paz
aujo da Paz
l. de Promoção
002 2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA – MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
UNIDADE DE ACOLHIMENTO MENINO JESUS

Selvíria/MS, 10 de Agosto 2017.

Ofício nº 112/2017

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria a aquisição dos materiais abaixo especificados, para serem utilizados por crianças acolhidas nesta unidade através de determinação judicial:

- ✓ 03 colônias infantil
- ✓ 02 pct de lenços umedecidos
- ✓ 01 loção hidrante infantil
- ✓ 01 vidro de gel
- ✓ 01 sabonete líquido infantil
- ✓ 01 shampoo infantil
- ✓ 01 condicionador infantil
- ✓ 01 presilha de cabelo

Sem mais para o momento, renovo protesto de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Geane Cássia da Silva
Coordenadora da Unidade de
Acolhimento Menino Jesus
Portaria: 001/2017
RG: 37.144.706-9

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

À Senhora
TATIANE ARAÚJO DA PAZ
Secretária Municipal de Assistência Social

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 10/10/17

Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

LAUDO SOCIAL

Requerente: Lourdes Gomes Oliveira

Endereço: Rua 12 de Maio nº 1370

RG: 35.164.651-6

CPF: 067.198.698-84

Em análise aos dados coletados através da investigação social somos favoráveis ao atendimento solicitado pelo requerente acima citado, referente à doação de 02 passagens de Ilha solteira - SP até a cidade de Auriflama SP, no valor de R$ 31,70(Trinta e um reais e setenta centavos),cada sendo total no valor de R$ 63,40 (Sessenta e três reais e quarenta centavos), pois o mesmo não tem condições de arcar com as despesas da passagem.

Selvíria/MS, 10 de Agosto de 2017.

Lourdes Gomes Oliveira

Lourdes Gomes Oliveira

Requerente

Assistente Social
CRESS Nº 3419 21ª Região/MS

Obs: Consta nos arquivos do setor social do CRAS – Centro de Referência da Assistência Social o cadastramento com acompanhamento social.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 10/08/17

Marcio Junior de Lima Galvem

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

ITAMARATI
www.expressoitamarati.com.br

EXPRESSO ITAMARATI S.A.
Avenida Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto - SP
CNPJ: 59.965.038/0001-41 - Insc. Est.: 647.003.679.119
Telefone: (17) 2136-2722 - SAC: 0800 7074422
Deficiente Auditivo: 0800 707 4412

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO
SÉRIE ÚNICA - 1ª VIA - PASSAGEIRO
Regime Especial Processo DTR 8 n 3213-89
Nº de Controle: 0103V

Nº 098654

Nº CONTROLE	DATA / HORA DE EMISSÃO	AGÊNCIA / AGENTE	PREFIXO
098654	10/08/17 10:44	ISD 00545	0935

LINHA: S.J. DO RIO PRETO - ILHA SOLTEIRA

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	AURIFLAMA

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
11/08/2017 SEX	09:00	20	000	CONVEN

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO
27,34	0,00	3,25	30,59	Dinheiro

ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA	KM
12,00	3,67	1,73	NAO	NAO	110

NOME DO PASSAGEIRO: N/D Leonides Gomes Oliveira

CPF	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP. DO DOC
	N/D 55.169.651.6	N/D SSP-SP

OBSERVAÇÕES

COMPRE SUA PASSAGEM PELO FONE 17 3122 8558

O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM.
É PROIBIDO FUMAR NO INTERIOR DO VEÍCULO (LEI 7.824 DE 30/04/92).

1018 02404-6 D.E.: A065038P.CDR - 231

RR DONNELLEY EDITORA E GRÁFICA LTDA. - RUA DR. PEDRO ZAMBIANCHI, 575 - BLUMENAU - SC - CNPJ 82.994.395/0016-04 - INSC. EST. 250.669.030
INSC. EST. DE CRED. 824.990.008-219 - 07/2015 - 500.000 X 62 - NUM. DE 750.013 a 9999.999 e 000.001 a 250.013 - SÉRIE ÚNICA - AIDF (5ª) 001724096416

ITAMARATI
www.expressoitamarati.com.br

EXPRESSO ITAMARATI S.A.
Avenida Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto - SP
CNPJ: 59.965.038/0001-41 - Insc. Est.: 647.003.679.119
Telefone: (17) 2136-2722 - SAC: 0800 7074422
Deficiente Auditivo: 0800 707 4412

Nº 098654

IDENTIFICACAO DE PASSAGEIRO

Nº CONTROLE	DATA / HORA DE EMISSÃO	AGÊNCIA / AGENTE	PREFIXO
098654	10/08/17 10:44	ISD 00545	0935

LINHA: S.J. DO RIO PRETO - ILHA SOLTEIRA

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	AURIFLAMA

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
11/08/2017 SEX	09:00	20	000	CONVEN

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO
27,34	0,00	3,25	30,59	Dinheiro

ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA	KM
12,00	3,67	1,73	NAO	NAO	110

NOME DO PASSAGEIRO: N/D Leonides Gomes Oliveira

CPF	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP. DO DOC
	N/D 55.169.651.6	N/D SSP-SP

MOTIVO DA VIAGEM: ☐ NEGÓCIO TRABALHO ☐ TURISMO PASSEIO ☐ VISITA FAMILIAR ☐ ESTUDOS ☐ SAÚDE ☐ OUTROS

VIA MOTORISTA

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	AURIFLAMA

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	NÚMERO DE CONTROLE
11/08/2017 SEX	09:00	20	098654

Certificado de Seguro Facultativo de Acidentes Pessoais — **Via Passageiro**

Bilhete de Passagem Nº ____ Série ___ Data Emissão ___/___/___ Data Viagem ___/___/___

Transportador/Estipulante *Expresso Itamarati S/A - CNPJ: 59.965.038/0091-41*

Endereço. *Av. Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto/SP - CEP 15057-441*

Seguro Facultativo de Acidentes Pessoais de Passageiros
Apólice Nº 1008200001616 - American Life Companhia de Seguros
Coberturas e Importâncias Seguradas por Passageiro:
Morte Acidental ..... : R$ 18.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente até ..... : R$ 18.000,00
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente até : R$ 18.000,00

Sr.(a) Passageiro(a). Para sua garantia e plena validade do presente Certificado, conserve-o até o final do percurso e preencha os dados abaixo:

Nome do Passageiro: _____ RG.. _____ UF. _____

Data Nasc. ___/___/___ Sexo (M) (F) Beneficiários. _____

CERTIFICADO DE SEGURO Nº 700823

SÉRIE C - TAXA DO PERCURSO R$ 1,11 - De 100,1 à 150 Km

O presente certificado garante as coberturas aqui descritas durante o percurso a que se refere o Bilhete de Passagem acima mencionado

IMPORTANTE: EM CASO DE ACIDENTE ENTRE EM CONTATO COM:
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS - TELEFONE. (0XX11) 3017-0033

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 10/08/17

Marcio Junior de Lima Gabiam

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoçã.

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

ITAMARATI
www.expressoitamarati.com.br

EXPRESSO ITAMARATI S.A.
Avenida Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto - SP
CNPJ: 59.965.038/0001-41 - Insc. Est.: 647.003.679.119
Telefone: (17) 2136-2722 - SAC: 0800 7074422
Deficiente Auditivo: 0800 707 4412

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO Regime Especial Processo DTR 8 n 3213-89
SÉRIE ÚNICA - 1ª VIA - PASSAGEIRO Nº de Controle: 0103V

Nº 098653

Nº CONTROLE	DATA / HORA DE EMISSÃO	AGÊNCIA / AGENTE	PREFIXO
098653	10/08/17 10:43	ISD 00545	0935

LINHA: S.J. DO RIO PRETO -- ILHA SOLTEIRA

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	AURIFLAMA

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
11/08/2017 SEX	09:00	19	000	CONVEN

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO
27.34	0.00	3.25	30.59	Dinheiro

ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA	KM
12.00	3.67	1.73	NAO	NAO	110

NOME DO PASSAGEIRO: ROBERTO FERNANDES

CPF	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP. DO DOC.
	4200147	SSP SC

OBSERVAÇÕES

COMPRE SUA PASSAGEM PELO FONE 17 3122 8358

O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM.
É PROIBIDO FUMAR NO INTERIOR DO VEÍCULO (LEI 7.824 DE 30/04/92).

1018 02404-6 D.E.: A065038P.CDR - 231

FR DONNELLEY EDITORA E GRÁFICA LTDA. - RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN, 3435 - BLUMENAU - SC - CNPJ 82.904.360/0018-04 - INSC. EST. 250.680.030
INSC. EST DE CRED. 864.000.026.210 - 01/2016 - 500.000 X 09 - NUM. DE 750.013 a 9999.999 e 000.001 a 250.013 - SÉRIE ÚNICA - AIDF(SP) 601774/98616

ITAMARATI
www.expressoitamarati.com.br

EXPRESSO ITAMARATI S.A.
Avenida Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto - SP
CNPJ: 59.965.038/0001-41 - Insc. Est.: 647.003.679.119
Telefone: (17) 2136-2722 - SAC: 0800 7074422
Deficiente Auditivo: 0800 707 4412

Nº 098653

IDENTIFICACAO DE PASSAGEIRO

Nº CONTROLE	DATA / HORA DE EMISSÃO	AGÊNCIA / AGENTE	PREFIXO
098653	10/08/17 10:43	ISD 00545	0935

LINHA: S.J. DO RIO PRETO -- ILHA SOLTEIRA

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	AURIFLAMA

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
11/08/2017 SEX	09:00	19	000	CONVEN

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO
27.34	0.00	3.25	30.59	Dinheiro

ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA	KM
12.00	3.67	1.73	NAO	NAO	110

NOME DO PASSAGEIRO: ROBERTO FERNANDES

CPF	DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP. DO DOC.
	4200147	SSP SC

MOTIVO DA VIAGEM ☐ NEGÓCIO TRABALHO ☐ TURISMO PASSEIO ☐ VISITA FAMILIAR ☐ ESTUDOS ☐ SAÚDE ☐ OUTROS

VIA MOTORISTA

DE	PARA
ILHA SOLTEIRA	AURIFLAMA

DATA DE EMBARQUE	HORÁRIO	POLTRONA	NÚMERO DE CONTROLE
11/08/2017 SEX	09:00	19	098653

Certificado de Seguro Facultativo de Acidentes Pessoais — **Via Passageiro**

Bilhete de Passagem Nº _____ Série ___ Data Emissão ___/___/___ Data Viagem ___/___/___

Transportador/Estipulante *Expresso Itamarati S/A - CNPJ: 59.965.038/0001-41*

Endereço. *Av. Tarraf, 2710 - Jardim Anice - São José do Rio Preto/SP - CEP 15057-441*

Seguro Facultativo de Acidentes Pessoais de Passageiros
Apólice Nº 1008200001616 - American Life Companhia de Seguros
Coberturas e importâncias Seguradas por Passageiro:
Morte Acidental ..... R$ 18.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente, até ..... R$ 18.000,00
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente até : R$ 18.000,00

Sr.(a) Passageiro(a) Para sua garantia e plena validade do presente Certificado, conserve-o até o final do percurso e preencha os dados abaixo:

Nome do Passageiro. _____ RG. _____ UF. _____

Data Nasc. ___/___/___ Sexo: (M) (F) Beneficiarios _____

CERTIFICADO DE SEGURO Nº 700822

SÉRIE C - TAXA DO PERCURSO R$ 1,11 - De 100,1 à 150 Km

O presente certificado garante as coberturas aqui descritas, durante o percurso a que se refere o Bilhete de Passagem acima mencionado

IMPORTANTE: EM CASO DE ACIDENTE ENTRE EM CONTATO COM:
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS - TELEFONE. (0XX11) 3017-0033
Av. Angelica nº 2626 - Térreo - Consolação

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 11/08/17

Marcio Junior de Lima Galvão

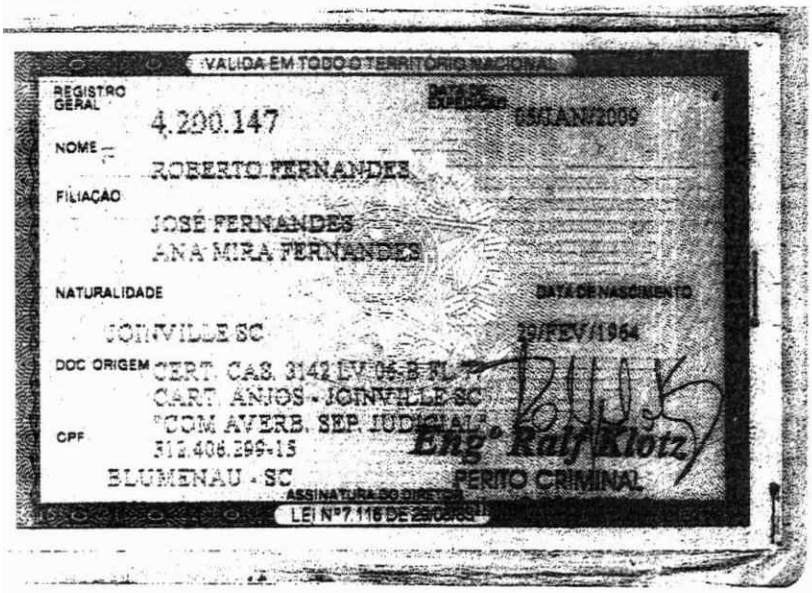
Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.200.147

DATA EXPEDIÇÃO 05/JAN/2009

NOME ROBERTO FERNANDES

FILIAÇÃO
JOSÉ FERNANDES
ANA MIRA FERNANDES

NATURALIDADE
JOINVILLE SC

DATA DE NASCIMENTO
29/FEV/1964

DOC ORIGEM CERT. CAS. 3142 LV 06 B FL 77
CART. ANJOS - JOINVILLE SC
COM AVERB. SEP. JUDICIAL

CPF 513.406.299-15

BLUMENAU - SC

Eng.º Ralf Klotz
PERITO CRIMINAL

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DE

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROBERTO FERNANDES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 11/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

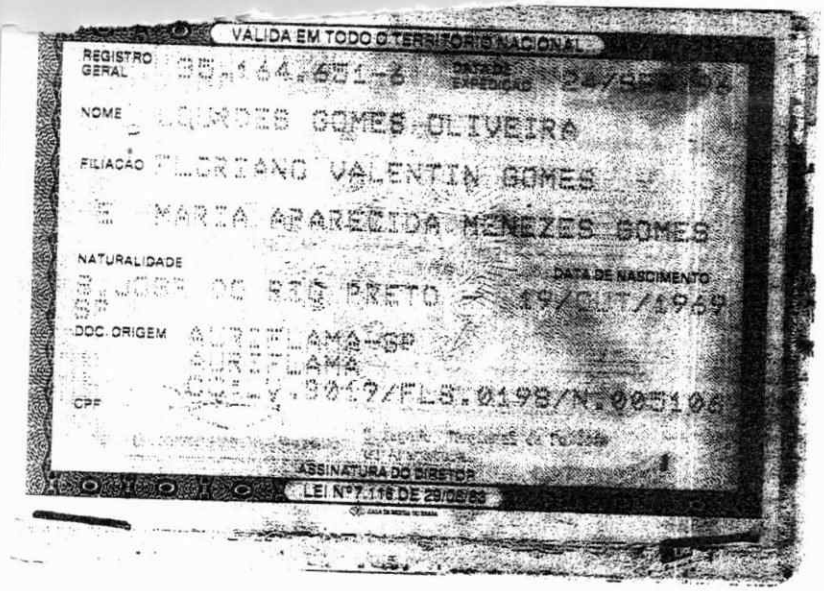
Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane [illegible] da Paz

Secretaria [illegible] Promoção

Portaria. 002/2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 35.144.651-6 DATA/EXPEDIÇÃO 24/[illegible]/92

NOME LOURDES GOMES OLIVEIRA

FILIAÇÃO FLORIANO VALENTIN GOMES

E MARIA APARECIDA MENEZES GOMES

NATURALIDADE [illegible] DO RIO PRETO SP

DATA DE NASCIMENTO 19/OUT/1969

DOC. ORIGEM AUREFLAMA-SP

AUREFLAMA

CPF [illegible].3019/FLS.0198/N.005106

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

1

DH

lourdes gomes Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 11/06/17

Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

Relação dos Laudos de Passagem dos Benefícios Eventuais, referente 11de Agosto de 2017.

Nome	Valor
Lourdes Gomes Oliveira	R$ 63,40

Recebi
11/08/17

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 4/09/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b5032795a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 11/08/17

Marcio Junior de Lima Galvano

V.J. DIAS SUPERMERCADOS LTDA
AV. 15 DE OUTUBRO, 1070 JD AEROPORTO
ILHA SOLTEIRA - SP CEP 15385-000
CNPJ:05.930.499/0002-87 IE:749.070.009.117

Extrato No. 065932
CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ: 15.410.665/0001-40

ITEM CODIGO DESCRICAO
QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 07696102501254 MILHO VERDE QUERO 2 kg 1 UN T01 15,60

TOTAL R$ 15,60
Dinheiro 50,00
TROCO 34,40

SAT No. 000118485
11/08/2017 10:11:12

3517 0805 9384 9900 0287 5900 0118 4850 6593 2582 3822

Referente ao cupom 100419
Trib.Aprox R$ Fed: 2,09 Est: 1,09 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
FACA O SEU CARTAO BOM PRECO
Aqui tem economia de verdade !!
Lj:2 Cx:106 Ecf:106 Oper(a):5-05-Bom Pre

Araujo da Paz
ia M. de Promoção
taria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

POSTO UNIVERSITARIO
POSTO UNIVERSITARIO ILHA SOLTEIRA LTDA
AVENIDA BRASIL NORTE, 1010 ZONA NORTE 15385-000 ILHA SOLTEIRA
CNPJ 05.737.668/0001-30 IE 749068653114

Extrato 185289
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 15.410.665/0001-40
Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE SELVIRIA

| COD | DESC | QTD | UN | VL UN R$ | (VL TR R$)* | VL ITEM R$

001 3 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL Bico 07
37,051 L X 2,699 · 17,90 100,00

TOTAL R$ **100,00**
Dinheirc 100,00

02.03.04.03;Consulte o QRCode deste extrato atraves do App DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: R$ 17,90 (17,90%) Federal, R$ 12,00 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP H4T2P7Nome: MUNICIPIO DE SELVIRIAFunc.: 700
Veiculo: / Frota:
NoneAss:_____RECONHEC O A DIVIDA SUPRA.

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 17,90

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 000.020.097
11/08/2017 - 13:23:39

3517 0805 7376 6800 0130 5900
0020 0971 8528 9854 6754

Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota, disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

tiane Araujo da Paz
ane Araujo da Paz
retária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 11/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

LOJAS AMERICANAS S/A
Av. Guanabara, 2919-Box 02,03,04
(LUC)-Stella Maris-Andradina-SP
CNPJ: 33.014.556/0735-84
IE: 170.050.382.117
11/08/2017 18:09:23 CCF:129325 COO:204834
CNPJ/CPF Consumidor: 000015410665000140

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT R$	ST	A/T	VL ITEM R$
001	07506339384109	#0000000#96190000#FR DES PAMP	1	PC	X 24,99	F1	A	24,99)
002	07506339384109	#0000000#96190000#FR DES PAMP	1	PC	X 24,99	F1	A	24,99)
003	07506339384109	#0000000#96190000#FR DES PAMP	1	PC	X 24,99	F1	A	24,99)
004	07506339384109	#0000000#96190000#FR DES PAMP	1	PC	X 24,99	F1	A	24,99)

tiane Araujo da Pa
Araujo da Paz
ia M. de Promoção
aria: 002 2017

cancelamento de item: 004 -24,99
TOTAL R$ 74,97
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 25,03
MD5:FD44CFFC51F18D5C592001CBA26A1A82
Trib aprox.:R$ 10,08 Fed, 13,49 Est,
0,00 Mun, Fonte: IBPT
SUP:000000 OPE:355117 NSU:000283 ON
GRANDES MARCAS PREÇOS BAIXOS TODOS OS DIAS
07E D97FF 24671 4500C8 BB 0BD069 ADA3F 30771 739
DARUMA AUTOMAÇÃO FS700 H
ECF-IF VERSÃO:01.01.00 ECF:004 Lj:0203
DDDDDDDDD1DDDFBEJB 11/08/2017 18:13:11
FAB:DR0512BR000C00322625

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA – MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
UNIDADE DE ACOLHIMENTO MENINO JESUS

Selvíria/MS, 11 de Agosto 2017.

Ofício nº 113/2017

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria a aquisição dos materiais abaixo especificados, para serem utilizados por crianças acolhidas nesta unidade através de determinação judicial:

- ✓ O4 pacotes de fraldas

Sem mais para o momento, renovo protesto de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Geane Cássia da Silva
Coordenadora da Unidade de
Acolhimento Menino Jesus
Portaria: 001/2017
RG: 37.144.706-9

À Senhora
TATIANE ARAÚJO DA PAZ
Secretária Municipal de Assistência Social

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Rua Ariúdes Fernandes Leite nº 1122 – Vila Vitória Fone: (67) 3579-2410 Selvíria/MS CEP: 79.590-000
e-mail: selviriaunidadedeacolhimento@outlook.com

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 11/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA – MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
UNIDADE DE ACOLHIMENTO MENINO JESUS

Selvíria-MS, 10 de Agosto de 2017.

Ofício nº 113/2017

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar a Vossa Senhoria a aquisição de fraldas para a bebê ***Hevellyn Anacleto Assui*** (nascida em 26/12/2016), haja vista que através dos Autos nº 0800774-31.2017.8.12.0021 (Medidas de Proteção à Criança), o Juizado da Infância e da Juventude de MS deferiu pelo acolhimento da referida criança nesta unidade de acolhimento, em virtude de vivenciar situação grave de violação de direitos.

Diante da determinação judicial que acarretou no acolhimento da infante citada, há premente necessidade de adquirir o seguinte material:

- ✓ 04 pacotes de fraldas

Sem mais para o momento, renovo protesto de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Geane Cássia da Silva
Coordenadora da Unidade de
Acolhimento Menino Jesus
Portaria: 001/2017
RG: 37.144.706-9

À Senhora
TATIANE ARAÚJO DA PAZ
MD. Secretária Municipal de Assistência Social
Selvíria/MS

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Rua Ariúdes Fernandes Leite nº 1122 – Vila Vitória Fone: (67) 3579-2410 Selvíria/MS CEP: 79.590-000
e-mail: selviriaunidadedeacolhimento@outlook.com

Docspaper - https://prmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 10/08/17

Marcio Junior de Lima Galvão

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b50327 9a5

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BERFI COM. DERIVADOS PETROLEO LTDA
ROD BR 262 KM 9,7, S/N - ZONA RURAL -
CEP:79600-000 - TRES LAGOAS - MS
TEL: (67)3524-4122

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012232 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5017 0801 0499 8600 0157 5500 1000 0122 3210 0007 8250

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA	150170020831185 11/08/2017 12:25:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
282940030		01.049.986/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA MS			15.410.665/0001-40	11/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JOAO SELVIRIO DE SOUZA .997, .	CENTRO		79590-000	11/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA	0000-0000	MS		13:25:22

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	117,03

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	117,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
381	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LTS	32,5180	3,5990	0,00	117,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 007 COO: 150221) ECF NO. 150221/7 - Trib Aprox R$: 15,74 Federal e 29,26 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO MS H4T2P7 BASE CALC ICMS SUBST.R$ 0,00 VALOR ICMS SUBST.R$ 0,00 ALIQUOTA: 0,00 % ICMS SUBST. TRIB. ART. 412 DECRETO 45490	

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 11/08/17

Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 12/08/17

[illegible] de Lima Galvam

REDE ATIVA SBR DE COMBUSTIVEIS LTDA
AVENIDA ATLANTICA, 3067
CENTRO - ILHA SOLTEIRA - 15385-000
CNPJ:05846029000102 IE:749076987114

Extrato Nº: 33442
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 15.410.665/0001-40
Razão Social/Nome: MUNICIPIO DE SELVIRIA

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$\|(VLTR R$)*| VL ITEM R$
001 1 GASOLINA Bc8 21,109 L X 3,790 (30,76) 80,00

TOTAL R$ **80,00**

Dinheiro 80,00

02.03.04.03-Consulte o QRCode desta extrato através do App

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Cod:24
MUNICIPIO DE SELVIRIA CNPJ: 15.410.665/0001-40|I.E.: ISENTO
Endereco: AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA 97-SELVIRIA-MS
Cx:5536-fernando/marcos/Lisu..master3

Trib.aprox.R$:10,76 Federal e 20,00 Estadual Fonte:IBPT M2L5P8

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 30,76

* Valor Aproximado dos Tributos dos itens

SAT Nº: 26989
12/08/2017 10:08:56
3517 0806 6460 2900 0102 5900 0026 9890 3344 2704 1042

tiane Araujo da Paz
ne Araujo da Paz
tária M. de Promoção
'ortaria: 002 2017

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

ABA[illegible]EDORA DE COMBUSTIVEIS AMERICA 2 LTDA

RUA[illegible] MURTINHO, 19557 - VILA[illegible]
CAMPO GRANDE - MS
[illegible](67)3344-3110 - CEP: 79011-060

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.024
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5017 0814 3622 9100 0172 5500 1000 0120 2410 0012 1140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM OPERAÇÃO CONJUNTA COM ECT	150170021428274 17/08/2017 16:50:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
2838[illegible]		14.362.291/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNI[illegible] SELVIRIA			15.410.665/0001-40	17/08/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV JO[illegible]IO DE SOUZA, 997		CENTRO	79590-000	17/08/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA	MS			16:50:09

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
149,99	0,00	0,00	0,00	20,17 (13,45 %)	149,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	[illegible]INA COMUM [illegible]ção Trib. 20,17 Federal/7,56 Estadual Fonte: IBPT 16.2.B	[illegible]	[illegible]	5929	LT	41,6780	3,5988	0,00	149,99	149,99	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD. Cl[illegible] Fonte CF: 6181 VENDEDOR(A):MACIEL APARECIDO DA VEIGA COSTA Encosta: 0 - Pedi: 34,98% Valor Aprox. Trib: 20,17 Fed: [illegible] Est: [illegible] Mun: [illegible] Fonte: IBPT 16.2.B	

PAGO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2017 21:13:46

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 17/08/17

Marcio Junior de Lima Galvani

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretaria M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

LAUDO SOCIAL

Requerente: Irani Graciano de Souza
Endereço: Rua Ariudes Fernandes Leite n.1500
RG:623305 SSP/MT
CPF: 32157495134

Em análise aos dados coletados através da investigação social somos favoráveis ao atendimento solicitado pelo requerente acima citado, referente à doação de 02 passagens sendo uma passagem de ida de Selvíria-MS para a cidade de Cassilândia-MS no valor de R$ 54,20 (Cinquenta e quatro reais e vinte centavos) e uma passagem de volta de Cassilândia-MS para a cidade de Selvíria-MS no valor de R$ 54,20 (Cinquenta e quatro reais e vinte centavos) sendo o valor total de R$ 108,40 (Cento e oito reais e quarenta centavos), pois o mesmo não tem condições de arcar com a despesa da passagem.

Selvíria - MS, 17 de agosto de 2017.

x Irani Graciano de Souza
Irani Graciano de Souza
Requerente

Daiane dos Santos Fermino
Assistente Social
CRESS Nº 3352-21ª Região/MS

Obs: Consta nos arquivos do setor social do CRAS – Centro de Referência da Assistência Social o cadastramento com acompanhamento social.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 17/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz
Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 621 305

DATA DE EXPEDIÇÃO 19.06.86

NOME IRANI GRACIANO DE SOUZA

FILIAÇÃO Jose Vital Granciano
Antonia Barbosa de Souza

NATURALIDADE Paranaiba-MS

DATA DE NASCIMENTO 05.07.64

DOC ORIGEM Cert.Nasc.nº502, Liv.01, Fls.126-V
S.J.do Aporé-MS

CIC 321574951/34

CUIABÁ-MT

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

POLEGAR DIREITO

Irani Graciano de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE

2C49.CDC4.9FF7.8F32

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 17:15:32 do dia 12/09/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

321.574.951-34

Nome

IRANI GRACIANO DE SOUZA GONCALVES

Nascimento

05/07/1964

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICACÃO

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 17/08/17

Marcio Junior de Lima Galvão

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

VIAÇÃO SÃO LUIZ LTDA.
CNPJ: 01.016.179/0007-23 - Ins. Est.: 749.002.021.119
Av. Atlântida, 1901 - Módulo 16 - Terminal Rodoviário - CEP: 15385.000
Ilha Solteira - SP

SAC 0800 725 7711
SAC DEFICIENTE AUDITIVO E FALA: 0800 721 9911

Número **856501**

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIARIO
MOD. 13 - SÉRIE D - SUB-SÉRIE 1 - 1ª VIA - PASSAGEIRO

PASSAGEM

DATA DE EMISSÃO	HORA DA VENDA	AGÊNCIA	AGENTE	Nº CONTROLE
17/08/2017	14:31:00	SE	3078	856501

LINHA	PREFIXO
TRES LAGOAS(MS) - COSTA RICA(MS)	57

DE	PARA
SELVIRIA (MS)	CASSILANDIA (MS)

DATA DA VIAGEM	HORÁRIO DO EMBARQUE	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
18/08/2017	14:50	19		Convencion

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE		TOTAL DA PRESTAÇÃO
54,20	0,00	0,00	Desc.0,00	54,20

ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA
17,00	9,21	11,98	54,20	

NOME DO PASSAGEIRO	FORMA DE PAGAMENTO
IRANI GRACIANO DE SOUZA	DINHEIRO

CPF	DOC. IDENT. / ORGÃO EXP. / UF
	623305

O PASSAGEIRO GUARDARÁ ESTE BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

OBS.:-
Veiculo em Transito

ESTRELA FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA - ANDRADINA/SP - CNPJ Nº 55.114.979/0001-10 - I.E. 170.009.833.116
35 Mil. X 02 VIAS - B.P/E. MOD. 13 - SÉRIE D - SUB-SÉRIE 1 - Nº 850.001 A 885.000 - AIDF 627110/114615 - 25/11/2016

VIAÇÃO SÃO LUIZ LTDA.
CNPJ: 01.016.179/0007-23 - Ins. Est.: 749.002.021.119
Av. Atlântida, 1901 - Módulo 16 - Terminal Rodoviário - CEP: 15385.000
Ilha Solteira - SP

1ª VIA - BILHETE DE EMBARQUE
Nº 856501

SAC 0800 725 7711 - SAC DEFICIENTE AUDITIVO E FALA: 0800 721 9911

FICHA PARA IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO - NÃO VALE COMO PASSAGEM

PASSAGEM

DATA DE EMISSÃO	HORA DA VENDA	AGÊNCIA	AGENTE	Nº CONTROLE
17/08/2017	14:31:00	SE	3078	856501

LINHA	PREFIXO
TRES LAGOAS(MS) - COSTA RICA(MS)	57

DE	PARA
SELVIRIA (MS)	CASSILANDIA (MS)

DATA DA VIAGEM	HORÁRIO DO EMBARQUE	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
18/08/2017	14:50	19		Convencion

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE		TOTAL DA PRESTAÇÃO
54,20	0,00	0,00	Desc.0,00	54,20

ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA
17,00	9,21	11,98	54,20	

NOME DO PASSAGEIRO	FORMA DE PAGAMENTO
IRANI GRACIANO DE SOUZA	DINHEIRO

CPF	DOC. IDENT. / ORGÃO EXP. / UF
	623305

MOTIVO DA VIAGEM ☐ NEGÓCIO TRABALHO ☐ TURISMO PASSEIO ☐ VISITA FAMILIAR ☐ ESTUDOS ☐ SAÚDE ☐ OUTROS

O PASSAGEIRO DEVERÁ APRESENTAR ESTE BILHETE E IDENTIDADE NO MOMENTO DO EMBARQUE

CONTROLE DA AGÊNCIA

DE	PARA
SELVIRIA (MS)	CASSILANDIA (MS)

DATA DA VIAGEM	HORÁRIO DO EMBARQUE	POLTRONA	PLATAFORMA	Nº CONTROLE
18/08/2017	14:50	19		856501

NOME DO PASSAGEIRO
IRANI GRACIANO DE SOUZA

CPF	DOC. IDENT. / ORGÃO EXP. / UF
	623305

CONFERE COM O ORIGINAL

Docspaper - https://pmselvira.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

RESOLUÇÃO Nº 4.282, DE 17 FEVEREIRO DE 2014.
ANEXO ÚNICO - DIREITOS DO PASSAGEIROS
(Alterado pela Resolução Nº 4.432 de 19/09/14)

I - ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto;
II - transportar gratuitamente até 10 (dez) quilos de bagagem no bagageiro e até (dez) quilos de volume no porta-embrulho;
III - receber do condutor a relação dos passageiros transportados no bagageiro e em trânsito para exercício do direito de regresso ou abatimento;
IV - receber a diferença do preço da passagem em caso de alteração de classe/categoria, inclusive de acordo conjugado;
V - receber as despesas de transportadora, alimentação e hospedagem nos casos de venda de mais de um bilhete de passagem para a mesma poltrona ou inviabilização/fracionamento da viagem, após 3 (três) horas em relação ao horário inicial ou ao ponto de fracionamento da transportadora;
VI - receber da transportadora em caso de acidente, assistência e cuidados assistenciais;
VII - adiar em caso de atraso por período superior a 1 (uma) hora, por continuar a viagem em outra empresa às expensas da transportadora ou receber do imediato o valor do bilhete de passagem, em caso de indisponibilidade, do conhecimento da viagem, pela mesma transportadora, que deverá dar continuidade à viagem num período máximo de 3 (três) horas após a interrupção;
VIII - reinstalar o bilhete adquirido observado o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão;
A partir de 3 (três) horas antes do início da viagem, é facultado à transportadora efetuar a cobrança de até 20% (vinte por cento) do valor da tarifa a título de remarcação.
IX - transferir o bilhete adquirido, observado o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão;
X - receber a importância paga no caso de desistência da viagem, desde que com antecedência mínima de 3 (três) horas em relação ao horário de partida constante do bilhete, facultado à transportadora o desconto de 5% (cinco por cento) do valor da tarifa;
XI - estar garantido pelo Seguro de Responsabilidade Civil contratado pela transportadora;
XII - não ser obrigado a adquirir seguro facultativo complementar de viagem.

RECOMENDAÇÕES

1) O passageiro deverá apresentar-se para embarque munido de bilhete de passagem e do documento de identidade (carteira de Identidade, Carteira de Trabalho, Carteira de CNH) e da Ficha de Identificação, devidamente preenchida, sob pena de ser impedido de embarcar.

2) Nenhuma criança deverá viajar fora da Comarca onde reside, desacompanhada dos pais ou responsáveis, sem expressa autorização da Justiça da Infância e da Juventude, exceto quando:
- acompanhada de ascendente ou colateral maior até o terceiro grau, comprovado documentalmente o parentesco;
- acompanhada de pessoa maior, expressamente autorizada pelos pais ou responsável;
- tratar-se de viagem à Comarca contígua à residência da criança se na mesma unidade de federação, ou ainda na mesma região metropolitana.

3) Considera-se criança, nos termos da Lei nº 8.069/90, a pessoa até doze anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre doze e dezoito anos. Adolescente de 12 e 15 anos incompletos, poderão viajar desacompanhado, comprovando documento com foto (RG, Carteira de Trabalho ou Passaporte).

4) O motorista ou preposto da empresa para tal designado, deverá no momento do momento do embarque colejar as informações prestadas pelo passageiro na ficha com bilhete de passagem e o documento de identidade, complementando ou corrigindo que for necessário.

5) Será indenizado o dano ou extravio ou dano na bagagem transportada no bagageiro, devendo a reclamação ser efetuada no término da viagem, em formulário próprio fornecido pela transportadora. Caso queira indenização superior constante na tarifa, deverá relacionar os pertences de sua bagagem antes do início de sua viagem. (§ Único Artigo 746 do Código Civil)

Portaria: 002 2017
Secretaria M. de Promoção Social
Tatiane Araújo da Paz

Daiane dos Santos Fernsino
Assistente Social
CRESS Nº 3352-21ª Região/MS

Em 13/08/14
Declaro que recebi o material/serviço
Constante desta nota fiscal / recibo.
Marcio Junior de Lima Gaferam

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

SÃO LUIZ

VIAÇÃO SÃO LUIZ LTDA.
CNPJ: 01.016.179/0007-23 - Ins. Est.: 749.002.021.119
Av. Atlântida, 1901 - Módulo 16 - Terminal Rodoviário - CEP: 15385.000
Ilha Solteira - SP

SAC 0800 725 7711
SAC DEFICIENTE AUDITIVO E FALA: 0800 721 9911

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIARIO
SÉRIE D - SUB-SÉRIE 1 - 1ª VIA - PASSAGEIRO

Número **856502**

ESTRELA FORMULÁRIOS CONTÍNUOS LTDA. - ANDRADINA/SP - CNPJ Nº 55.114.979/0001-10 - I.E. 170.009.833.116
35 MIL X 02 VIAS - BLPR. MOD. 13 - SÉRIE D - SUB-SÉRIE 1 - Nº 850.001 A 885.000 - AIDF 62/1107/14616 - 25/11/2016

DATA DE EMISSÃO	HORA DA VENDA	AGÊNCIA	AGENTE	Nº CONTROLE
17/08/2017	14:31:51	CS	3078	856502

LINHA	PREFIXO
TRES LAGOAS(MS) - COSTA RICA(MS)	57

DE	PARA
CASSILANDIA (MS)	SELVIRIA (MS)

DATA DA VIAGEM	HORÁRIO DO EMBARQUE	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
20/08/2017	15:20	19		Convencion

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE		TOTAL DA PRESTAÇÃO
54,20	0,00	0,00	Desc.0,00	54,20

ALÍQUOTA	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA
17,00	9,21	11,95	54,20	

NOME DO PASSAGEIRO	FORMA DE PAGAMENTO
IRANI GRACIANO DE SOUZA	DINHEIRO

CPF	DOC. IDENT. / ORGÃO EXP. / UF
	623305

O PASSAGEIRO GUARDARÁ ESTE BILHETE
PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

Veiculo em Transito

OBS.:-

SÃO LUIZ

VIAÇÃO SÃO LUIZ LTDA.
CNPJ: 01.016.179/0007-23 - Ins. Est.: 749.002.021.119
Av. Atlântida, 1901 - Módulo 16 - Terminal Rodoviário - CEP: 15385.000
Ilha Solteira - SP

1ª VIA - BILHETE DE EMBARQUE
Nº 856502

SAC 0800 725 7711 - SAC DEFICIENTE AUDITIVO E FALA: 0800 721 9911

FICHA PARA IDENTIFICAÇÃO DO PASSAGEIRO - NÃO VALE COMO PASSAGEM

DATA DE EMISSÃO	HORA DA VENDA	AGÊNCIA	AGENTE	Nº CONTROLE
17/08/2017	14:31:52	CS	3078	856502

LINHA	PREFIXO
TRES LAGOAS(MS) - COSTA RICA(MS)	57

DE	PARA
CASSILANDIA (MS)	SELVIRIA (MS)

DATA DA VIAGEM	HORÁRIO DO EMBARQUE	POLTRONA	PLATAFORMA	TIPO DE SERVIÇO
20/08/2017	15:20	19		Convencion

TARIFA	PEDÁGIO	TX DE EMBARQUE		TOTAL DA PRESTAÇÃO
54,20	0,00	0,00	Desc.0,00	54,20

ALÍQUOTA	VALOR ICMS	DEMAIS TRIB. INC.	TARIFA PROMOCIONAL	VIAGEM EXTRA
17,00	9,21	11,95	54,20	

NOME DO PASSAGEIRO	FORMA DE PAGAMENTO
IRANI GRACIANO DE SOUZA	DINHEIRO

CPF	DOC. IDENT. / ORGÃO EXP. / UF
	623305

MOTIVO DA VIAGEM ☐ NEGÓCIO TRABALHO ☐ TURISMO PASSEIO ☐ VISITA FAMILIAR ☐ ESTUDOS ☐ SAÚDE ☐ OUTROS

O PASSAGEIRO DEVERÁ APRESENTAR ESTE BILHETE E IDENTIDADE NO MOMENTO DO EMBARQUE

CASSILANDIA (MS) CONTROLE DA AGÊNCIA SELVIRIA (MS)

DE	PARA

DATA DA VIAGEM	HORÁRIO DO EMBARQUE	POLTRONA	PLATAFORMA	Nº CONTROLE
20/08/2017	15:20	19		856502

NOME DO PASSAGEIRO
IRANI GRACIANO DE SOUZA

CPF	DOC. IDENT. / ORGÃO EXP. / UF
	623305

N

CONFERE COM O ORIGINAL

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

RESOLUÇÃO Nº 4.282, DE 17 FEVEREIRO DE 2014.
ANEXO ÚNICO - DIREITOS DO PASSAGEIROS
(Alterado pela Resolução Nº 4.432 de 19/09/14)

I - ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto;

II - transportar gratuitamente até 30 (trinta) quilos de bagagem no bagageiro e 5 (cinco) quilos de volume ou pone emurinho;

III - receber os comprovantes das bagagens transportadas no bagageiro e ser indenizado por extravio ou dano de bagagem mediante prova no passageiro;

IV - receber a diferença do preço de passagem aérea revertida de tarifa promocional inferiores ao daquele contratado;

V - receber as despesas de hospedagem, alimentação e traslado, nos casos de venda de trecho de um bilhete de passagem aérea pelo mesmo portador ou interrupção ocasionada pela viagem, num período superior a 4 (quatro) horas em razão de atraso, falha ou outro motivo de responsabilidade da transportadora;

VI - receber da transportadora aérea, em caso de cancelamento de voz, informação clara, precisa e prévia sobre as providências a serem tomadas;

VII - receber em caso de atraso por período superior a 1 (uma) hora, por continuar a viagem em outra empresa as despesas de transporte aéreo ou receber de imediato o valor do bilhete de passagem, em caso de desistência ou continuar a viagem pela mesma transportadora, por poderá dar continuidade à viagem num período máximo de 3 (três) horas após a interrupção;

VIII - remarcar o bilhete adquirido observado o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão;

- partir de 3 (três) horas antes do início da viagem, a faculdade à transportadora de alterar a aeronave de sua ROTA (linha aérea) ou reduzir a tarifa a título de remuneração;

IX - transferir o bilhete adquirido observado o prazo de 1 (um) ano de validade do bilhete a contar da data da primeira emissão;

X - receber a importância paga no caso de desistência da viagem, desde que com antecedência mínima de 3 (três) horas em relação ao horário da partida constante no bilhete, facultado à transportadora o desconto de 5% (cinco por cento) do valor da tarifa;

XI - estar garantido pelo Seguro de Responsabilidade Civil contratado pela transportadora;

XII - não ser obrigado a adquirir serviço complementar de viagem.

RECOMENDAÇÕES

1) O passageiro deverá apresentar-se para embarque munido do bilhete de passagem e do documento de identidade (carteira ou Cédula de Identidade, Carteira de Trabalho, Carteira de CNH) e da Ficha de identificação devidamente preenchida, sob pena de ser impedido de embarcar.

2) Não uma criança deverá viajar fora da Comarca onde reside, desacompanhada dos pais ou responsável, sem expressa autorização do Juizado da Infância e da Juventude, exceto quando:
- acompanhada de ascendente ou colateral maior até o terceiro grau, comprovado documentalmente o parentesco;
- acompanhada de pessoa maior, expressamente autorizada pelos pais ou responsável;
- tratar-se de viagem a Comarca contígua à residência da criança se na mesma unidade da federação, ou estiver na mesma região metropolitana.

3) Considera-se criança, nos termos da Lei nº 8.069/90, a pessoa até doze anos de idade incompletos, e adolescente entre doze e dezoito anos. Adolescentes de 12 a 18 anos incompletos, poderão viajar desacompanhados comprovando documento com foto (RG, Carteira de Trabalho ou Passaporte).

4) O motorista ou preposto da empresa para tal designado, deverá no momento do embarque colher as informações prestadas pelo passageiro na ficha com bilhete de passagem e o documento de identidade, completando ou corrigindo que for necessário.

5) Se indenizado por extravio ou dano na bagagem transportada no bagageiro, deverá a reclamação ser efetuada no término da viagem, em formulário próprio fornecido pela transportadora. Caso V.S queira indenização superior constante na Lei, deverá relacionar os pertences de sua bagagem antes do início de sua viagem (§ Único Artigo 744 do Código Civil)

Declaro que recebi o material /serviço
Constante desta nota fiscal / recibo.
Em 13/08/14
Marcio Junior de Lima Cabreira

Tatiane Araújo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Daiane dos Santos Fermino
Assistente Social
CRESS Nº 3352-21ª Região/MS

Docspaper - https://prnselvinia.legisuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

AB[illegible]STECEDORA DE COMBUSTIVEIS AMERICA 2 LTDA

RUA [illegible]OQUIM MURTINHO, 10557 - VIVENDA DO BOSQUE - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3344-3110 - CEP: 79011-060

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.034
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5017 0814 3622 9100 0172 5500 1000 0120 3410 0012 1244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇ[illegible]MENTO EFETUADO EM OPERAÇÃO CONJUNTA COM E.C.F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150170021561080 18/08/2017 18:19:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
2838[illegible]957		14.362.291/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN[illegible]IPIO DE SELVIRIA			15.410.665/0001-40	18/08/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV.J[illegible]CSEL VIRIO DE SOUZA, 997		CENTRO	79590-000	18/08/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELV[illegible]TA	MS			18:19:18

FATURA

PAG[illegible]ENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
130,00	0,00	0,00	0,00	17,49 (13,45 %)	130,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
	OLEO DIESEL COMUM Valor Aprox. Trib: 17,49 Federal:12,36 Estadual Fonte: IBPT fo 2.B	2710[illegible]12	060	5929	LT	39,4060	3,2980	0,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OD[illegible] Referente CF. 6582 Fre[illegible] Pesl: 349322 Valor Aprox. [illegible]% Federal:12,36 Estadual Fonte: IBPT fo 2.B	

PAGO
POSTO AMÉRICA II

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 18/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00028975
Data e Hora de Emissão	18/08/2017 09:52:21
Código de Verificação	70d605ad

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOTEL METROPOLITAN EIRELI - EPP**

CPF/CNPJ: **02.678.145/0001-71** Inscrição Municipal: **0009376200-2**

Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE ERNESTO GEISEL, Nº5100 - VILA GUENKA - CEP:79008-411**

Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE SELVIRIA**

CPF/CNPJ: **15.410.665/0001-40**

Endereço: **AVENIDA JOÃO SELVIRIO DE SOUZA, Nº997 - BAIRRO CENTRO - CEP:79590-000**

Município: **SELVIRIA** UF: **MS** E-mail: **hotelmetropolitan@terra.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DESPESAS C/ HOSPEDAGEM	1	183,50	183,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 183,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 183,50	5,00%	R$ 9,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2017

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

CNAE: 551080102

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Hoteis

Docspaper - https://pmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 18/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GILDETE ROSA NOGUEIRA RODRIGUES
RUA VEREADOR ISAC LALUCE, 910 -
CENTRO - CEP:79590-000 - Selvíria - MS
TEL: (67)3579-2312

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000650 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5017 0800 4319 8700 0107 5500 1000 0006 5010 0000 6507

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	150170021740236 21/08/2017 18:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
283258039		00.431.987/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA				15.410.665/0001-40	21/08/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JOÃO SELVIRIO DE SOUZA , 997		CENTRO		79590-000	21/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Selvíria		MS			19:07:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

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	252,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
277	REFIL DE TINTA EPSON T664120 PRETO	32151900	0500	5102	UN	1,00	84,0000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	REFIL DE TINTA EPSON T664220 CIANO	32151900	0500	5102	UN	1,00	84,0000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	REFIL DE TINTA EPSON T664420 AMARELO	32151900	0500	5102	UN	1,00	84,0000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Você pagou aproximadamente: R$ 33,90 de tributos federais R$ 42,84 de tributos estaduais Fonte: IBPT	

Docspaper - https://prnselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço
Constánte desta nota fiscal / recibo.
Em 21/08/17
Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz.
Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

REDE ATIVA SBR DE COMBUSTIVEIS LTDA
AV. ATLANTICA, 3067 - JARDIM AEROPORTO - CEP:15385-000 - Ilha Solteira - SP
TEL: (18)3742-1170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003744 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3517 0805 8460 2900 0102 5500 1000 0037 4410 0003 7447

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f	135170533472171 21/08/2017 14:58:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
749076967114		05.846.029/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA			15.410.665/0001-40	21/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA JOAO SELVIRIO DE SOUZA , 97	CENTRO		79590-000	21/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SELVIRIA		MS		14:58:31

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	80,00

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	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	GASOLINA C COMUM CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: MS	27101259	060	6929	L	21,108	3,790	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref.CF-e 33995 Você pagou aproximadamente: R$ 10,76 de tributos federais R$ 20,00 de tributos estaduais Fonte: IBPT M2L5P8	

Center Informática Ltda.

Docspaper - https://prmselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 21/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz

Secretária M. de Promoção

Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543203-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

RECEBEMOS DE GILDETE ROSA NOGUEIRA RODRIGUES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000651** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GILDETE ROSA NOGUEIRA RODRIGUES
RUA VEREADOR ISAC LALUCE, 910 -
CENTRO - CEP:79590-000 - Selvíria - MS
TEL: (67)3579-2312

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000651 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5017 0800 4319 8700 0107 5500 1000 0006 5110 0000 6512

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	150170021781284 22/08/2017 09:28:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
283258039		00.431.987/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA			15.410.665/0001-40	22/08/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JOÃO SELVIRIO DE SOUZA , 997	CENTRO		79590-000	22/08/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Selvíria		MS		10:28:21

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	248,00

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	248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
298	CARTUCHO HP 122 PT	84439923	0500	5102	UN	1,00	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610	CARTUCHO HP 122 COLOR	84439933	0500	5102	UN	1,00	84,0000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306	CARTUCHO HP 901 PT	84439923	0500	5102	UN	1,00	99,0000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Você pagou aproximadamente: R$ 16,32 de tributos federais R$ 42,16 de tributos estaduais Fonte: IBPT	

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constante desta nota fiscal / recibo.

Em 22/08/17

Marcio Junior de Lima Salvam

Tatiane Araujo da Paz.
Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Documento gerado pelo Assistente Social e Conselho Tutelar.

Docspaper - https://pmselvita.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

CRAS
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SMAS
SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

LAUDO SOCIAL

Requerente: Rafaela Bueno da Silva

Endereço: Rua C nº 737

RG: 535397136

CPF: 026.714.751-10

Em análise aos dados coletados através da investigação social somos favoráveis ao atendimento solicitado pela requerente acima citado, referente à doação de 10 latas de Leite Pó Ninho Zero Lactose, no valor unitário de R$ 21,90 (vinte um reais e noventa centavos) sendo o total no valor de R$ 219,00 (duzentos e dezenove reais), tendo em vista que a família não tem condições.

Selvíria/MS, 22 de agosto de 2017.

Rafaela Bueno da Silva

Rafaela Bueno da Silva

Requerente

Michely Mayara N. Lima
Assistente Social
CRESS Nº 5419-21ª Região/MS

Obs: Consta nos arquivos do setor social do CRAS – Centro de Referência da Assistência Social o cadastramento com acompanhamento social.

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 22/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Identificação do Emitente

LOPES SUPERMERCADOS LTDA

AV ATLANTICA, Nº 1775, , CENTRO, ILHA SOLTEIRA/SP, Fone: (18)37431740 , CEP: 15385-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 37.496
SERIE 003
Fl 1 / 1 Via 4

CHAVE DE ACESSO
3517.0853.9634.4300.1116.5500.3000.0374.9610.0674.9786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.RECEB.TERCEIROS	135170535698822 22/08/2017 10:34:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
749068022114		53.963.443/0011-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE SELVIRIA(1004077)	15.410.665/0001-40	22/08/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAIDA
AV.JOAO SELVIRIO DE SOUZA N- Nº 997, 997	CENTRO	79590-000	22/08/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SELVIRIA		MS	ISENTO	10:59:53

FATURA

000037496 Vencto: 19/09/2017 Valor: 219,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
219,00	15,33	0,00	0,00	219,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOPES SUPERMERCADOS LTDA	0 - Emitente		BMR0000	SP	53.963.443/0004-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARA 1497	PEREIRA BARRETO	SP	522010848119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10,00	UNIDADE			4,600	3,800

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
551880	LEITE PO NINHO ZERO LACTOSE 380GR Vlr.Trib(F,E,M): R$ 57,66	19011010 / 1701400	7891000109908	000	6102	UN	10,0000	21,9000	219,00	0	219,00	15,33	0,00	7,00	

RECEBEMOS
22/08/17
LOPES SUPERMERCADOS LTDA.
ILHA SOLTEIRA - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAT/ ROSIMÉRE. Vl.Aprox.Trib.(F): R$57,66 (26,33%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

powered by RMS - uma empresa TOTVS

Docspaper - https://prnselvinia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço

Constánte desta nota fiscal / recibo.

Em 22/08/17

Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Tatiane Araujo da Paz.

Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002/2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc543243-1ca1-4b6b-9951-3345503279a5

Clínica de Pediatria

DRA. ALINE BENICIO BRAGA MURGIA

Solicito p/

Luiz Otávio Bueno de Sieri Queiroz o fornecimento do LEITE NINHO ZERO LACTOSE, 10 LATAS por mês por 4 meses, devido INTOLERÂNCIA A LACTOSE

17/08/17

Dra. Aline B.B. Murgia
Pediatra
CREMESP 132435

Passeio Belo Horizonte, 514 - Zona Sul - CEP 15385-000 - Ilha Solteira-SP
Fone: 18 3742 1723 | e-mail: pediatraaline@hotmail.com

Docspaper - https://pmselviria.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5

Declaro que recebi o material /serviço
Constánte desta nota fiscal / recibo.
Em 22/08/17
Marcio Junior de Lima Galvam

Tatiane Araujo da Paz.
Tatiane Araujo da Paz
Secretária M. de Promoção
Portaria: 002 2017

Docspaper - https://pmselvitia.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-3345503279a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVIRIA
Estado do Mato Grosso do Sul
Exercício: 2017

Realização de Receita

Lançamento: 4546 **Data:** 22/08/2017

Reduzido: 78

Receita: 1.9.2.2.99.00.00.00. Outras Restituições

Valor: R$ 6,59

Contribuinte:

Doc.Contribuinte: ../-

Histórico: No livro caixa desta repartição fica debitado a tesouria municipal pela quantia de 6,59 (seis reais e cinqüenta e nove centavos) que recebeu no CONTA ÚNICA, referente a (o) Outras Restituições

Complemento: Ref: a Devolução do Saldo de Suprimento de Fundo, Conforme Processo n.° 70/2017 - Tatiane Araujo da Paz

Conta Bancária: 2 - Banco do Brasil S.A. - Movimento Geral

Banco: 1

Agencia: 4089-4

Conta: 26.687-6

Documentos: 22/08/2017

bruno

Docspaper - https://pmselvirina.legissuper.com.br/validate/doc/signature/cc5432d3-1ca1-4b6b-9951-334b503279a5