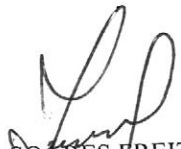
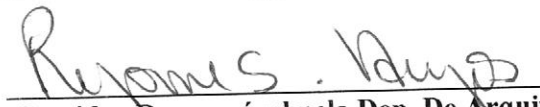




Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Aripuanã
Secretaria Municipal de Infraestrutura

3310

RELATORIO DE VIAGEM - DIARIAS CONCEDIDAS/2024	
Quantidades de diárias concedidas: 08 diárias	
Servidor: ISRAEL SOARES FREITAS	Matricula nº: 6372
Cargo:	COORAERO
Lotação:	Secretaria Municipal de Infraestrutura
Motivo do deslocamento:	Viagem à cidade da Agua Boa para participar do Curso Básico AVSEC (Segurança Da Aviação Civil) ministrado no Polo de Água Boa-MT.
Data da Saída ao destino: 04/05/2024	Data de chegada a Origem: 12/05/2024
Trajeto percorrido: Aripuanã – Agua Boa X Agua Boa - Aripuanã	
Meio de Transporte: Veiculo da Instituição.	
Cronograma de Atividade: Saiu da cidade de Aripuanã as 05:00 do dia 04/05/2024, chegando em Agua Boa dia 05/05/2024 as 23:00 horas. No dia 06/05/2024 as 7:00 hrs Compareceu no Polo de Agua Boa para participar do Curso Básico AVSEC (Segurança Da Aviação Civil), saiu da cidade de Agua Boa dia 11/05/2024, as 05:00 chegando na cidade de Aripuanã dia 12/05/2024, por volta das 23:00 horas.	
Observação: Compõe este Relatório os seguintes documentos comprobatórios: • Autorização de Concessão das Diárias • Nota de despesa • Comprovante de abastecimento	
Declaro que o relato do servidor é procedente.	
 ISRAEL SOARES FREITAS COORAERO Aripuanã, 16 de MAIO de 2024	
Data da entrega: 20/05/24	Conferido e Recebido em: 29/05/24  (Servidor Responsável pelo Dep. De Arquivo)

CHECK LIST EM CONCESSÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIARIAS

EMPENHO: 508-2024

SERVIDOR: ISRAEL SOARES DE FREITAS

PERÍODO DA VIAGEM: 04/05/2024 A 12/05/2024

1.	DA CONCESSÃO DE DIÁRIAS (PROCESSO DE DESPESA)	SIM	NÃO	N/A	ANOTAÇÕES
1.1	Solicitação de Diárias esta bem fundamentada, constando: o motivo do deslocamento; destino; quantidade de dias; juntada de ofício, convite e/ou outro documento que demonstre a finalidade do deslocamento?	X			
1.2	Nota de Empenho com elemento de despesa corretamente classificada, datada e assinada pelos responsáveis?	X			
1.3	Nota de Liquidação em conformidade com a NOTA DE EMPENHO?	X			
1.4	Ordem Bancária em conformidade com a NOTA DE LIQUIDAÇÃO, datada e assinada pelos responsáveis?	X			
1.5	Está autorizados por AUTORIDADE COMPETENTE?	X			
1.6	Autorização do Ordenador de Despesa?	X			
1.7	Assinatura do Responsável pelo Setor de Empenho?			X	
1.8	No caso de concessão de diárias para viagens ao exterior foi precedida de autorização do Prefeito?			X	
1.9	O valor da diária concedida foi calculado conforme a quantidade de dias de afastamento, o cargo do servidor, conforme Decreto vigente?	X			
1.10	As diárias foram concedidas antes da realização da viagem?	X			
1.11	A concessão de diárias ultrapassou o limite de 15 (quinze) por mês. Se sim, está com a autorização do Prefeito?		X		
2.	DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	SIM	NÃO	N/A	ANOTAÇÕES

NO RELATÓRIO DE VIAGEM CONSTA

2.1	Nome do Servidor?	X			
2.2	Cargo ou Função?	X			
2.3	Lotação?	X			
2.4	Motivo do deslocamento?	X			
2.5	Meio de locomoção (e a viagem foi realizada em veículo oficial, informar a placa do veículo oficial); e Trajeto percorrido?	X			
2.6	Período do deslocamento?	X			
2.7	Cronograma da atividade?	X			
2.8	Data da saída e data do retorno?	X			
2.9	Devidamente assinado pelo servidor?	X			
2.10	Conferido e recebido pelo departamento de arquivo?	X			
2.11	Quantidade de diárias concedidas?	X			
3.	DOCUMENTOS COMPROBATORIOS	SIM	NÃO	N/A	ANOTAÇÕES

CONSTA ANEXO AO RELATÓRIO DE VIAGEM DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS COMO:

3.1	O meio de transporte foi aéreo ou terrestre -- anexar os bilhetes de passagem (ORIGINAIS), conferindo assim o roteiro e o período da viagem?	X			Veículo da Instituição
3.2	Comprovantes de abastecimento de veículo oficial que comprove a data da saída e retorno ao Município?	X			
3.3	Cópia da solicitação fundamentada do Servidor ou agente político, quando do pedido das diárias, autorizado pelo ordenador de despesa ou secretária de administração?	X			
3.4	Cópia de comprovante de participação em curso, treinamento e eventos, quando for o caso?			X	
3.5	Nota fiscal de despesas com alimentação, hospedagem e/ou abastecimento de veículo, que comprove ao menos o primeiro e último dia de permanência no destino?	X			
3.6	Foram devolvidos os valores das diárias, cujas viagens não foram realizadas ou valores recebidos em excesso no prazo máximo de 05 dias (Anexar comprovante, original, de recolhimento ao cofre público do Município -- depósito bancário)?			X	
3.7	No caso de retorno antecipado houve devolução do valor correspondente aos dias antecipados no prazo máximo de 05 dias (Anexar comprovante de recolhimento ao cofre público do Município -- depósito bancário)?			X	
3.8	Houve prorrogação do período de afastamento do servidor e existe comprovante de justificativa no relatório de viagem?			X	
3.9	O Servidor apresentou o Relatório de Viagem, dentro do prazo máximo de 10 dias, contados da data do regresso ao Município?	X			

Data da análise: 16/05/2024

ISRAEL SOARES DE FREITAS

RECEBIDO 29/5/24
HORAS: 15:30



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Aripuanã
Secretaria Municipal de Infraestrutura

CONCESSÃO DE DIARIAS

PREFEITURA MUNICIPAL
Secretaria Municipal de Infraestrutura

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	ISRAEL SOARES FREITAS	Telefone:	(66) 98439-8726
Cargo:	COORAERO	CPF	299.231.901-53
() Servidor Efetivo		(x) Servidor Nomeado em Comissão	
Nº da Matrícula:	6372	E-mail	obras@aripuanana.mt.gov.br

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM:

(x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País

MEIO DE TRANSPORTE:

() Próprio (x) Veículo da Instituição () Aéreo () Rodoviário

O EVENTO PROPORCIONARÁ HOSPEDAGEM:

Sim () Não (x)

FOI CONCEDIDO ADIANTAMENTO PARA ESTA AÇÃO SIM (x) NÃO () Caso SIM, informar o valor R\$
(abastecimento com o cartão GTF – Gestão Total de Frotas)

MOTIVO DA VIAGEM: Cronograma de atividade – Participara do Curso Básico AVSEC (Segurança Da Aviação Civil) ministrado no Polo de Água Boa-MT.

Origem	Destino	Data da Saída	Sugestão de horário	Data do Retorno	Sugestão de horário
Aripuanã	Água Boa – MT	04/05/2024	05h	12/05/2024	05h

QUANTIDADE DE DIARIAS NECESSARIAS: (08) diárias.

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 10 (dez), conforme estabelecido na Instrução Normativa e Decreto Vigente;
- Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Instrução Normativa e Decreto Vigente.
- Restituir valores de diárias no prazo de 05 (dias), caso o retorno dar-se antes do previsto ou o deslocamento não ocorrer;
- Nos casos em o evento fornecer hospedagem, deverá ser juntado documento comprobatório.

Dotação: n:464 na Fonte de Recursos: 1500.

SOLICITAÇÃO

Data da
Solicitação

17/04/2024

Assinatura do proposto

Ciente:

Antônio Luiz MOTA

Assinatura da Chefia Imediata

AUTORIZAÇÃO

Data

17/04/24

Andréia C.M. Rodrigues
Secretária de Finanças

Autorizo:

Assinatura do proponente



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
AVENIDA MUTUM, 1250, CENTRO
Telefones: (65) 3308-5400
CNPJ: 24.772.162/0001-06

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
10983



Dados do Prestador

VILSON DA COSTA
HOTEL E RESTAURANTE STOP
CPF/CNPJ: 73.840.530/0001-11
End.: AVENIDA PERIMETRAL DAS SAMAMBAIAS, Nº 884 W, CENTRO
Cidade: NOVA MUTUM - MT

Inscrição Municipal: 24960

Inscrição Estadual: 13.526.554-1

Complemento:
Email: hotelstop.mt@hotmail.com

Telefone: 6533082867

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2024 06:08
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
ACDVB5GAJ
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 299.231.901-53	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ISRAEL SOARES FREITAS		
Endereço RUA 19 DE NOVEMBRO	Número 676	Complemento	Bairro CIDADE ALTA		
CEP 78.325-000	Cidade ARIPUANA	UF MT	Telefone	Email	

Descrição dos Serviços

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Serviço
1,0000	ESTADIA	134,0000	134,00	SIM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 134,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).	Alíquota 0,00	Item 116/2003 09	CNAE 0000-0/00
Valor Total dos Serviços	R\$	134,00	
Base de Cálculo	R\$	134,00	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções (Material)	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	0,00	
ISSQN Retido	R\$	NÃO	

Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
-------------	----------------	--------------	--------------	--------------	--------------------------	---------------

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 24.72 (18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: VILSON DA COSTA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/05/2024	Código de Autenticidade ACDVB5GAJ	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 10983
Recebi(emos) de VILSON DA COSTA 73.840.530/0001-11, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/novamutum/portal_validacao_nfse?3848622 _____ Data			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
AV. PLANALTO, 410, CENTRO
Telefones: (66) 3468-6400
CNPJ: 15.023.898/0001-90

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202400000000340



Dados do Prestador

MARCIANO E POLYANNA PEREIRA EMPREENDIMENTOS DE HOTELARIA LTDA
POLYANNA HOTEL

CPF/CNPJ: 05.585.144/0001-70

Inscrição Municipal: 13035

Inscrição Estadual: 13.751.989-3

End.: AV. ARAGUAIA, Nº 176, CENTRO

Cidade: AGUA BOA - MT

Telefone: 6634681225

Complemento:

Email: TEREZINHAPEREIRA_@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2024 06:11

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

P8AH2DOSR

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

299.231.901-53

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ISRAEL SOARES FREITAS

Endereço

RUA 19 DE NOVEMBRO

Número

676

Complemento

Bairro

CIDADE ALTA

CEP

Cidade

ARIPUANA

UF

MT

Telefone

Email

Descrição dos Serviços

DESPESAS COM HOSPEDAGEM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 753,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

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

Alíquota

0,00

Item 116/2003

09

CNAE

0000-0/00

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

Deduções (Material)

Deduções Base de Cálculo

ISSQN Devido

ISSQN Retido

R\$ 753,00

R\$ 753,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

NÃO

Retenções na Fonte

PIS

0,00

COFINS

0,00

INSS

0,00

IRRF

0,00

CSLL

0,00

Outras Retenções

0,00

ISSQN

0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 01 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JANEIA PEREIRA LIMA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2024

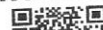
Código de Autenticidade

P8AH2DOSR

Número da Nota Fiscal de Serviço

Série Eletrônica

202400000000340





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
AVENIDA MUTUM, 1250, CENTRO
Telefones: (65) 3308-5400
CNPJ: 24.772.162/0001-06

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
1166

Dados do Prestador

CHURRASQUITO GRIL RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA
HOTEL SERIEMA

CPF/CNPJ: 07.393.064/0002-20

Inscrição Municipal: 19222

Inscrição Estadual: 13.673.336-0

End.: AVENIDA DAS SERIEMAS, Nº 721, ALTO DA COLINA

Complemento: 721 W

Cidade: NOVA MUTUM - MT

Telefone: 6533082198

Email: CONTABILIDADECOLUMBIA@HOTMAIL.

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2024 06:14
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
2RPHD45UP
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 299.231.901-53	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ISRAEL SOARES FREITAS	
Endereço RUA 19 DE NOVEMBRO	Número 676	Complemento		Bairro CIDADE ALTA
CEP 78.325-000	Cidade ARIPUANA	UF MT	Telefone	Email

Descrição dos Serviços

DESPESAS COM HOSPEDAGEM

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).	0,00	09	0000-0/00
Valor Total dos Serviços		R\$	130,00
Base de Cálculo		R\$	130,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido			NÃO
ISSQN Retido			

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 23.99(18.45%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: EDSON LUIZ ALVES DOS SANTOS

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
		2RPHD45UP	Série Eletrônica



PROPOSTA COMERCIAL DE SERVIÇOS

Sinop-MT, 15 de abril 2024

A Prefeitura Municipal de **ARIPUANÃ**

Prezados,

A **ON -WINGS - SERVIÇOS AEROPORTUÁRIOS** é uma empresa constituída por profissionais capacitados para executar assessoria e consultoria independentes, com foco na obtenção das melhores soluções para os nossos clientes, otimizando a relação custo-benefício. Ressaltamos o nosso compromisso com o trabalho prestado e reforçamos a qualidade em nossas capacitações, assim segue abaixo proposta para atendimento dos serviços solicitados:

CURSOS	QUANTIDADE MÍN. DE ALUNOS	VALOR	EMIÇÃO DE CERTIFICADO	TOTAL
BÁSICO FORMAÇÃO	1	R\$ 1.130,00	R\$150,00	R\$ 1.280,00
Obs. Aluno João Guilherme Reghin				
TOTAL				R\$ 1.280,00

VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias. Estão inclusas neste orçamento apenas as despesas com Instrutor. Sala para treinamento de responsabilidade do Contratante

Agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição para dirimir eventuais dúvidas através dos contatos: E-mail: financeiro@ontimeaviacao.com.br

Fone:(66) 9 9654-2881

DIRETOR FINANCEIRO
ON WINGS SERVIÇOS AEROPORTUÁRIOS LTDA
CNPJ: 47.052.598/0001-26
Sinop-MT

29/05/2024
147116203

- BANCO DO BRASIL -

14:42:56
0228

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ISRAEL SOARES FREITAS
AGENCIA: 1471-0

CONTA:

30.035-7

DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO

29/05/2024

11.471.000.013.000

FAVORECIDO:

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE A
AGENCIA: 1471-0

CONTA:

13.004-4

VALOR TOTAL:

350,00

NR. AUTENTICACAO

9.F63.5DF.92F.B61.895

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

/// V\$Pague 10100229270847 ///

G J KARPINSKI - ME
CNPJ: 12.817.424/0001-22
AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 1230 -
SETOR INDUSTRIAL
PARANATINGA, MT
Fone: (66)9983-4821

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
3	COMIDA POR KLO			
	0,6660 UN		4,9850	63,26
	Chide Total de Itens			1
	Valor Total R\$			63,26
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			63,26
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				63,26

Consulta pela chave de acesso em

<http://www.sefaz.mt.gov.br/nfce/consultarNfce>

5124 0516 8239 0400 0157 6503 3000 3514 8316 8203 4797

CONSUMIDOR CPF: 299.231.901-53
CONSUMIDOR FINAL

NFC-e nº 000.063.684 Série 092 05/05/2024 13:26:34
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 151240214604898
Data de autorização: 05/05/2024 12:26:47



Tributos Incidentes (Lei Federal, 12.741/2012): R\$

VOLTE SEMPRE

DE CONSCIÊNCIA UNIAO FISCAL - CONSCIÊNCIA UNIAO
12.817.424/0001-22 CNPJ: 12.817.424/0001-22
5124 0516 8239 0400 0157 6503 3000 3514 8316 8203 4797
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtd Un	VL Unit	Total
27 PARTO EXECUTIVO FILE DE	1,000 UN	35,00	35,00
28 FILAPIA			
29 SACO DE COPO	1,000 UN	12,00	12,00
Total R\$			
47,00			
de Dinheiro			
47,00			
de Dinheiro			
100,00			
153,00			

Consulte pela Chave de Acesso em: sefaz.mt.gov.br/nfce/nfce
5124 0516 8239 0400 0157 6503 3000 3514 8316 8203 4797

CONSUMIDOR CONSUMIDOR FINAL
CPF: 299.231.901-53

NFC-e nº: 301483 Série: 1 Entressa: 04/05/2024 12:15
Prot. de Autorização: 151240214604898 04/05/2024 12:15:12



Irib aprox R\$ 6,54 Fed | R\$ 7,99 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(3,2 A)

Observações: Caixa: 2800 | Funcionário: 298 - VOLETZ DEL CARNE
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO: R\$ 200,00

AVENIDA RUA BALTAZAR NAVARRUS, Nº 507, BARDEIRANTES, GUIABA -
MT, CEP: 78010-020, TELEFONE (65) 3613-2100

Consumo/Mês: 036 | Pedido: 122

Impresso por Argos Sistemas - argosistemas.com

21-7
56

QUOT POSTO QUERO QUERO LTDA - POSTO TIO HILARIO
CNPJ: 01.329.706/0001-29 TEL: (61) 3254861
NF-e nº: 315

LEITE 13
FONE: (66) 3359-1104 QUADROS, ELEBA SAPUCAIA, JURUEMA - MT

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtd Un	VL Unit	Total
2712 SALGADO	1,000 UN	8,00	8,00
279 SACO DEL VALLE MARACUJA	1,000 UN	5,00	5,00
Subtotal R\$			
13,00			
Valor Total R\$			
13,00			
Forma de Pagamento: DINHEIRO			
13,00			

Consulte pela Chave de Acesso em: sefaz.mt.gov.br/nfce/nfce
5121 0511 3633 9600 0969 6502 2000 0656 0117 3742 5438

CONSUMIDOR CONSUMIDOR FINAL
CPF: 299.231.901-53

NFC-e nº: 301483 Série: 22 Entressa: 04/05/2024 08:04
Prot. de Autorização: 151240211731740 04/05/2024 08:04:42
Via: Consumidor



Irib aprox R\$ 1,01 Fed | R\$ 1,01 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(23,2 A)

Observações: Caixa: 873

Restaurante e Lanchonete Martinão

Marcia Bohnen - ME

3468-4113

CNPJ 14.193.830/0001-97 - IE 13.433.111-7

99603-4280 Rod. MT 240, s/nº - Industrial II - Cep 78635-000 - Água Boa - MT

NOTA DE DESPESA

Data da Emissão: 08/05/24 25330

Nome: _____

End.:

Cidade:_____

Estado:

CNPJ/CPF: 299.231.901-53 I. E.:

[illegible]

Gráfica PONTUAL - Tel. (66) 3468-3911/2306

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

34.00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

241.26



Restaurante e Lanchonete Martini
Marcia Bohnen - ME

3468-4113

99603-4280

CNPJ 14.193.830/0001-07

1240, s/n^o - Industrial II - Can 78607 - 13.433.111-7

Data da Ex:

da EMISSÃO:

Nome:

End.:

Cidade:

CNPJ/CPF 299

Unit.	Que.

1. E.:

- Estado:

NOTA DE DESPESA

Nome: _____

End.:

Cidade:

CNPJ/CPF 299

Unit.	Que.

1. E.:

- Estado: