

TERRA FIRME SERVICOS AUTOMOTIVOS EIRELI

RUA UN, N: 2130 - 13309-720

VILA LUCINDA - ITU - SP - (11) 4025-1771

CNPJ 05.915.527/0001-60 IE 387166896118 IM 0

Extrato No. 233337
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN (R\$)	VL TR R\$	VL ITEM R\$
001	27101259	GASOLINA C COMUM	7,145	LT X	4,199 (11,53)		30,00
T O T A L R\$							30,00
Dinheiro							30,00

Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 4,03 Fed, 7,50 Est e 0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP F3L1P3

SAT No. 000385595

17/09/2013 - 10:55:55

3518 0905 9155 2700 0160 5300 0385 5952 3333 7998 4154



17/09/2018 10:55:16



P.M. QUADRA
Proc. Nº _____
Fis. Nº _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

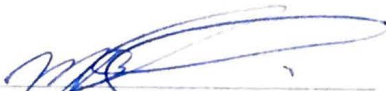
Capital do Milho Branco

RELATÓRIO DE VIAGEM

Quadra, 17 de SETEMBRO de 2018.

Veículo	Kwid
Placas	GIZ - 1719
Secretaria	SAUDE
Motorista	MARCELO BUENO FERREIRA
Hora da Saída	05:00
Hora Chegada	12:20
Km. Saída	8307
Km. Chegada	8521
Destino	ITU
Objetivo	HEMODIALISE

Observações:


Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

AUTO POSTO UNIVERSAL SAO PAULO LTDA
ESTRADA DE ITAPEKERICA, 1431 - VILA DAS
BELEZAS, SAO PAULO, SP - CEP: 05835003 - FONE:
32135619

CNPJ: 10862406000137 IE: 148621256113 IM: 392213
50

Extrato Nº. 966347
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106

¶ I CODI DESC I QTD I UNI VL UN R\$ I (VL TR R\$)* I VL ITEM R\$

01 001 GASOLINA ADITIVADA 2,3880 LT X 4,189 (3,85) 10,00
02 001 GASOLINA ADITIVADA 16,7110 LT X 4,189 (26,91) 70,00

TOTAL R\$ 80,00
Cartão de Crédito 80,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Codigo Interno: 004/225694
Bc:Fr=7:20/7:20/

Valor aproximado dos tributos deste cupom:
Federal R\$10,76 Estadual R\$20,00
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)
*Valor aproximado dos tributos do item

SAT Nº. 000000336
19/09/2018 - 19:46:59

3518 0910 8624 0600 0137 5900 0000 3369 6634 7666 8008



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

bin

CREDENCIADORA BANCOOB SA
MAESTRO *****8092
DEBITO A VISTA
VIA - CLIENTE

CNPJ: 60.701.182/0001-50 CV=000017958

AUTO POSTO REI DA CASTELO 2 LTDA

Quadra - SP

19/09/18 11:50:26 AUT=157251 C

VALOR R\$ 70,00

RUTO POSTO REI DA CASTELO 2 LT
RUDUVIA CASTELO BRANCO S/N KM 149 200 M PALMEIRAS-QUADRA-1825500

CNPJ: 60701182000150 IE: 780000090110 IM:

Extrato No. 027892

CUPUM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106

TE/RG: 0

Nome:

Endereco:

Item	Codigo	Descricao	VL ITEM R\$
------	--------	-----------	-------------

001 2		GASOLINA COMUM C	
15,223	LT X 4,599	(10,82)	70,01
	0600200		

Desconto: -0,01

Valor Liquido: 70,00

Subtotal: 70,01

Descontos: -0,01

TOTAL R\$: 70,00

Cartao de Credito 70,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Federal, 10,82 Estadual,
0,00 Municipal Fonte IBPT --nBico10 vEncIni596935,907
vEncFin596951,130--Operador REINALDO

SAT No. 246947

19/09/2018 - 11:50:49

3518 0960 7011 8200 0150 5900 0246 9470 2789 2096 7161



AUTO POSTO UNIVERSAL SAO PAULO LTDA

ESTRADA DE ITAPEERICA, 1431 - VILA DAS BELEZAS

SAO PAULO/SP - FONE: (11) 3313-5619

19/09/2018 19:46:50

GNF:013070 COO:078724 GRG:013071

*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***

*** Relatório Gerencial ***

Volte Sempre

REDE GETNET

AUTO POSTO UNIVERSAL S

19/09/18 19:46:43 AUT:016259 DOC:190054

EC:000000004572859 TERM: T6209002 C

CV:001000418 CAIXA:SW000001 L:09000489

ARQC: 154D5D12E8D17814

VISA CREDITO *****1650

CREDITO A VISTA

VALOR: 80,00

TRANSACAO APROVADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

(SiTef)



P.M. QUADRA
Proc. Nº _____
Fls. Nº _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Rua: José Carlos da Silveira, nº. 36 – Jardim Santo Antonio – Quadra/SP.
Tel/Fax: (15) 3253-1225 / 3253-1162

RELATÓRIO DE VIAGEM

19 de Setembro de 2018.

Veículo	Próprio
Placas	
Secretaria	Saúde
Motorista	
Hora da Saída	12:00
Hora Chegada	21:00
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	São Paulo
Objetivo	Tratamento para paciente em tratamento fisioterapico para Mal de Parkinson - Hospital das Clínicas de São Paulo.

Observações:

Combustível:

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável



Instituto Central do Hospital das Clínicas
da Faculdade de Medicina
da Universidade de São Paulo



IOT HC Paciente RG: 270528258
 Nome MARIA RITA
 andar: 4º ANDAR Prédio: Prédio IOT
 Unid. Seleção
 Loto - Seleção Ala: A
 19/9/2018 16:06:19
Físio

Nome: _____
 _____ idade: _____
 Endereço: _____
 _____ CEP: _____ Fone: _____

Declaração:

Declaro para os devidos fins que Maria Rita Cerqueira de Lima e Lima compareceu a fisioterapia no dia 19/09/18 às 16:15h para terapia com duração de 45 minutos.

[Signature]
Cynthia P. Dionizio Dias
Fisioterapeuta
CREFITO - 3/188014-F

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPITAL DAS CLÍNICAS

DA

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Av.: Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 255

CEP: 05403-000 – São Paulo – SP

Fone: (011) 2661-0000

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME: _____

IDENT.: _____ ORG. EMISSOR _____

END.: _____

CIDADE: _____ UF _____

FONE: () _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO _____ DATA _____

Fone: (011) 2661-0000