

NOTA FISCAL Nº

000.006.290

Série: 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO DORIGONI LTDA

AV NICOLAU INACIO 763

CENTRO - 85670-000

SALTO DO LONTRA - PR

FONE: (46)3538-1149

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000.006.290

SÉRIE 4 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4114 0504 5388 7800 0136 5500 4000 0062 9012 5986 1620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140079170040 27/05/2014 19:26:11

CNPJ

04.538.878/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9024027055

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Comb. Lub. a Vista

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9024027055

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA

ENDERECO

RUA PRINCEZA IZABEL 05N

MUNICIPIO

SALTO DO LONTRA

DESTINATÁRIO / REMITENTE

9024027055

BAIRRO

CENTRO

FONE / FAX

(16)3538-1177

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CEP

85670-000

DATA DE SAÍDA

27/5/2014

CNPJ / CPF

08.873.090/0001-37

DATA DE EMISSÃO

27/5/2014

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - ENTRADA		1 - SAÍDA		N.º 000.006.290		SÉRIE 4 - FOLHA 1/1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		CHAVE DE ACESSO		4114 0504 5388 7800 0136 5500 4000 0062 9012 5986 1620	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda Comb. Lub. a Vista		INSCRIÇÃO ESTADUAL		9024027055		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	
FATURAMENTO		FUND. MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.538.878/0001-36		NOME / RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA		ENDERECO		RUA PRINCEZA IZABEL 05N		MUNICIPIO		SALTO DO LONTRA		PAGAMENTO A PRAZO	