

2433



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
 Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
 Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número 2475/2018	Tipo Ordinário	Emitido em 19/04/2018	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número
---	---------------

Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
---	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

Credor Fornecedor AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP	Matrícula 70954-9	CPF/CNPJ 08.112.780/0001-73
Endereço RODOVIA BR 277 KM 232,5 , S/N	Bairro QUEIMADINHAS	
Cidade/UF Fernandes Pinheiro/PR	CEP 84535-000	Fone
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 294.153,93
10.301.0601.2030 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO	Valor empenhado
3.3.90.30.01.03 DIESEL	R\$ 1.758,39
2050 00495 FNS - Atenção Básica - 495	Saldo atual
De Exercícios Anteriores	R\$ 292.395,54

Outras informações

Histórico
 REFERENTE A AQUISIÇÃO 558,219 LT DE DIESEL S10, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
 OBS. VALOR REEMPENHADO, DEVIDO A MUDANÇA DA FONTE DE RECURSO, EMPENHO ANTERIOR 1102/2018.

Roberta Ribeiro

JAIR ROCHA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

ROBERTA RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

GABRIEL DE OLIVEIRA PADILHA
CONTADOR - CRC: PR 0716990-1



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2433/2018** Emitido em **19/04/2018** Requisição N° _____ Empenho N° **2475/2018**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo

Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor

Fornecedor

AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP

Matrícula
70954-9

CPF/CNPJ
08.112.780/0001-73

Endereço
RODOVIA BR 277 KM 232,5 , S/N

Bairro
QUEIMADINHAS

Cidade/UF
Fernandes Pinheiro/PR

CEP
84535-000

Fone _____

Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Saldo do empenho
R\$ 1.758,39

10.301.0601.2030 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO

Valor liquidado
R\$ 1.758,39

3.3.90.30.01.03 DIESEL

Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

2050 00495 FNS - Atenção Básica - 495

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Servidor que autorizou a liquidação



18601 - ROBERTA RIBEIRO

Valor líquido
R\$ 1.758,39

Histórico

Roberta Ribeiro

ROBERTA RIBEIRO
Autorizador

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP  ROD BR 277, KM232,5, 0 - QUEIMADINHAS 84535-000 FERNANDES PINHEIRO - PR Fone (42)3421-1000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1338 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0208 1127 8000 0173 5500 1000 0013 3813 5194 0010
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 141180034912371 28/02/2018 13:31:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 90709632-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.112.780/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 09.556.006/0001-14	DATA DA EMISSÃO 28/02/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000
ENDEREÇO RUA CINDERELA, 379		MUNICÍPIO CANTAGALO	UF PR
FATURA / DUPLICATA		FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:25

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.758,39	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.758,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE 558	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

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	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
119	DIESEL GRID	27101921	060	5929	LI	558,219	3,150	1758,39	0	0	0	0	0

Roberto Ribeiro
Roberta Ribeiro
Secretária de Saúde
Dec. Nº 008/2017

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais : , KM : 237.874,00 , DADOS ADICIONAIS : ADEMIR , CHAVE NFCE: 41180208112780000173651040000024799082987025 (BAB-0783), KM : 238.599,00 , DADOS ADICIONAIS : CESAR , CHAVE NFCE: 41180208112780000173651040000025979911047658 (BAB-0783), KM : 37.609,00 , DADOS ADICIONAIS : JOAO , CHAVE NFCE: 41180208112780000173651040000028789102781057 (BBP-1138), KM : 236.600,00 , DADOS ADICIONAIS : CESAR , CHAVE NFCE: 41180108112780000173650010000748771252260049 (BAB-0783), KM : 240.656,00 , DADOS ADICIONAIS : ADEMIR , CHAVE NFCE: 41180208112780000173650010000773551109690615 (BAB-0783), KM : 341.346,00 , DADOS ADICIONAIS : CESAR , CHAVE NFCE: 4118020811278000017365001000078161910027279 (BAB-0783), KM : 242.027,00 , DADOS ADICIONAIS : ADEMIR , CHAVE NFCE: 41180208112780000173650010000778691521294163 (BAB-0783), KM : 242.691,00 , DADOS ADICIONAIS : CEZAR , CHAVE NFCE: 41180208112780000173650010000780161910027279 (BAB-0783), KM : 4.186,00 , CHAVE NFCE: 41180208112780000173650010000784691209571044 (BBP-1138), KM : 243.438,00 , DADOS ADICIONAIS : ADEMIR , CHAVE NFCE: 41180208112780000173650010000791341125327110 (BAB-0783) - PREGAO PRESENCIAL (SRP) Nº 065/2017 - PMC - CONTRATO Nº 183/2017 - NOTA FISCAL REFERENTE REQUISICAO Nº22314/ Trib aprox R\$: 236,50 (13,45 %) Fed e 211,01 (12,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br ASG7R1	RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v3.10 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2018 VALOR TOTAL: 1758,39 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA CINDERELA, 379, CENTRO, CANTAGALO-PR		NF-e Nº 1338 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/05/2018	4369	2433/2018	2475/2018	

Licitação
Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor

AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP
Endereço RODOVIA BR 277 KM 232,5 , S/N
Cidade/UF Fernandes Pinheiro/PR
Matrícula 70954-9 CPF/CNPJ 08.112.780/0001-73
Bairro QUEIMADINHAS
CEP 84535-000 Fone
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
2050 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2030 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO
3.3.90.30.01.03 DIESEL

Outras informações Valor R\$ 1.758,39

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Recursos Valor líquido R\$ 1.758,39

Recibo Documento Data Valor

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Setecentos e Cinquenta e Oito Reais e Trinta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2475/2018.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JAIR ROCHA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

Roberta Ribeiro

ROBERTA RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
Anexo ao empenho
2474/2018