

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 **4255/2022** Tipo Ordinário Emitido em 29/06/2022 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 **JULIO CESAR CONTE** Matrícula 64865-5 CPF/CNPJ 038.351.879-29 Bairro

Endereço RUA DOZE DE MAIO, 875 - CASA CEP 85160-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta Cantagalo/PR 85160-000 Conta Corrente 001 4660-4 8096-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 3.730,38
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 532,00
3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	
2400 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	R\$ 3.198,38
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM PEÇA (FILTRO PARKER RACOR R120) E SERVIÇOS DE GUINCHO, PARA A MANUTENÇÃO DE VEÍCULO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

VEÍCULO FIAT/DUCATO PLACA: BAB-0783



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



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 **4110/2022** Emitido em **29/06/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **4255/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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 **JULIO CESAR CONTE** Matrícula **64865-5** CPF/CNPJ **038.351.879-29**

Endereço **RUA DOZE DE MAIO, 875 - CASA** Bairro _____

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **8096-9**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

2400 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 532,00

Valor liquidado

R\$ 532,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 532,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

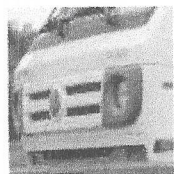
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	267
Data e Hora de Emissão	29/06/2022 10:44:59
Código de Verificação	C7A4F809

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: REINALDO DA SILVA ROSA
CPF / CNPJ: 16.103.866/0001-68 **Inscrição Municipal:** 14 14 0644803-9
Endereço: RUA LIBERATO EVANGELISTA PRADO, 145 - BAIRRO: CAJURU **Tel.:** 41 - 998334040
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** reinaldo.sr@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Fundo municipal de Saúde
CPF / CNPJ: 09.556.006/0001-14 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Rua cinderela , 379 - BAIRRO: Centro - CEP: 85160000
Município: CANTAGALO **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados.
 Remoção Ducato Placa BAB0783

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 350,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$350,00**Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	350,00	2,00	7,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.


RECEBI(EMOS) DE PANDA AUTO POSTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.011.492
SÉRIE 5

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO
CNPJ: 78279981000145 182,00

Panda
PANDA 12 MARANELLO
PANDA AUTO POSTO LTDA
ROD RODOVIA BR 277 - ELIAS FARAJALA BACILA
Palmeira - PR - 84130000 CNPJ: 03222765000164-
Tel.: 4630559538

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.011.492
SÉRIE 5
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2206-03.222.765/0001-64-55-005-000.011.492-160.627.465-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220150606038 29/06/2022 09:52:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em NFC-E
INSCRIÇÃO ESTADUAL I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9083335782 03222765000164

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO 78279981000145 29/06/2022
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DE SAÍDA
RUA CINDERELA - 379 CENTRO 85160000 29/06/2022
MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
Cantagalo 42999366223 PR 09:52:47

FATURA
NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR


CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00 0,00 0,00 0,00 182,00
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 0,00 182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
9 - Sem Transporte
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
1 A GRANEL 0,000 Kg 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST	DESC	DESP
1121073	FILTRO PARKER RACOR R 120 10 M Valor da Base de Calculo do ICMS: 182,00; Valor do ICMS: 21,84	84212990	060	5929	UN	1,000	182,00000000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ Referente: NFC-e: 124631 Serie: 10 PDV : 8 Pagamentos: A Vista: 182.00.Placa: PLACA = / UF = HODOM =
Motorista: //



RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 350,00

Realizado em: 23/06/2022 - 18:55:16

Solicitante: JULIO CESAR CONTE

Cooperativa e conta origem: 0727/64219-3

Nome do destinatário: REINALDO DA SILVA ROSA

CPF do destinatário: ***.056.499-**

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 4079 / 0048073-9

Nome do pagador: Julio Cesar Conte

CPF do pagador: ***.351.879-**

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8111514920220623215442ncme7boWH

Autenticação Eletrônica: E811.1514.9202.2062.3215.442n.cme7.boWH

Número de Controle: 304278908

Emitido em: 23/06/2022 - 18:55:19

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

28/06/2022

Pix - Pagamento

15:25:06

ID/Transação
E07122321202206281824EadfK1fafat

Valor: R\$ 182,00
Data/hora: 28/06/2022 15:25:06

Pagador

Instituição: CC INTEGRADO - SICOOB INTEGRADO
Nome: JULIO CESAR CONTE
CPF/CNPJ: ***.351.879-**
Agência: 4390
Conta corrente: 13.405-8

Destinatário

Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Nome: PANDA AUTO POSTO LTDA
CPF/CNPJ: **.***2.765/0001-**

30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:01:18
466004660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.008.096
VALOR TOTAL	532,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIO CESAR CONTE
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 8.096-9
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D35.78D.7BE.64B.CF3
-----------------	-----------------------



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 (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	10/07/2022	4740	4110/2022	4255/2022	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Ativo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **JULIO CESAR CONTE** Matrícula 64865-5 CPF/CNPJ 038.351.879-29
 Endereço RUA DOZE DE MAIO, 875 - CASA Bairro _____

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 8096-9

Classificação da despesa _____
 2400 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.93.99.00 OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES **Valor R\$ 532,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 532,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quinhentos e Trinta e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 4255/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS