



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 **4564/2019** Tipo Ordinário Emitido em 29/08/2019 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 (42) 3421 - 1002 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 40.672,59
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Valor empenhado R\$ 1.311,39
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
3.3.90.30.01.02 GASOLINA Saldo atual R\$ 39.361,20
1570 00339 SESA - Atenção Primária à Saúde -339 Do Exercício

Outras informações

Histórico REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 334,71 LITROS DE GASOLINA COMUM, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, DEVIDO O TÉRMINO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO.

JAIR ROCHA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

GABRIEL DE OLIVEIRA PADILHA
CONTADOR - CRC: PR 071699/O-1

ESTORNADO



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 ESTORNO DE EMPENHO

Número 247	Tipo do empenho Ordinário	Emitido em 17/12/2019	Requisição Nº	Empenho Nº 4564/2019
-----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

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	CPF/CNPJ 08.112.780/0001-73
Endereço RODOVIA BR 277 KM 232,5 , S/N	Bairro QUEIMADINHAS
Cidade/UF Fernandes Pinheiro/PR	FAX
CEP 84535-000	Matricula 70954-9
Fone (42) 3421 - 1002	

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 39.361,20
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	Valor
3.3.90.30.01.02 GASOLINA	R\$ 1.311,39
1570 00339 SESA - Atenção Primária à Saúde -339	Saldo atual
	R\$ 40.672,59

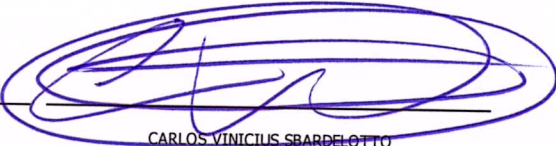
Outras informações _____

Motivo _____

Classificação Indevida da Fonte de Recursos
 ESTORNO TOTAL DO EMPENHO, DEVIDO A MUDANÇA DA FONTE DE RECURSO.

Histórico _____

ESTORNO TOTAL DO EMPENHO, DEVIDO A MUDANÇA DA FONTE DE RECURSO.

_____ JAIR ROCHA DA SILVA PREFEITO MUNICIPAL	 CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO SECRETÁRIO DE SAÚDE
--	--



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 **5041/2019** Emitido em **03/09/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4564/2019**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

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 **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 **(42) 3421 - 1002** 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\$ 1.311,39**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **Valor liquidado R\$ 1.311,39**
3.3.90.30.01.02 GASOLINA **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
1570 00339 SESA - Atenção Primária à Saúde -339

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.311,39

Servidor que autorizou a liquidação
34891 - CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO

Histórico _____

CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO
Autorizador



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 ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número 116	Liquidação N° 5041/2019	Empenho N° 4564/2019	Requisição N°	Emitido em 17/12/2019
----------------------	----------------------------	-------------------------	---------------	--------------------------

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

AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP

Endereço

RODOVIA BR 277 KM 232,5 , S/N

Cidade/UF

Fernandes Pinheiro/PR

CEP

84535-000

Matricula

70954-9

Fone

(42) 3421 - 1002

CPF/CNPJ

08.112.780/0001-73

Bairro

QUEIMADINHAS

FAX

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À

3.3.90.30.01.02 GASOLINA

1570

00339 SESA - Atenção Primária à Saúde -339

Saldo anterior

R\$ 1.311,39

Valor

R\$ 1.311,39

Saldo da liquidação

R\$ 0,00

Outras informações**Retenções**

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.311,39

Histórico

 JAIR ROCHA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

 CARLOS VINICIUS SBARDELLOTTI
 Autorizador



Município de Cantagalo
Solicitação 206/2019

Equipiano

Página: 1

Solicitação _____

Número

Tipo

206

Compra Direta

Emitido em

29/08/2019

Quantidade de itens

1

Solicitante _____

Processo Gerado _____

Número

307/2019

Código

Nome

71356-2

CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO

Local

Código

Nome

34

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Órgão

Nome

06

SECRETARIA DE SAÚDE

Pagamento _____

Forma

MEDIANTE LIQUIDAÇÃO

Entrega _____

Local

SECRETARIA DE SAUDE

Prazo

Dias

Descrição:

COMBUSTIVEL

Justificativa:

NÃO HAVER LICITAÇÃO VIGENTE

Lote

001 Lote 001

Fornecedor: 70954-9 AUTO POSTO ANILA EIRELI EPP

Telefone: (42) 3421 - 1002

Código Nome

007762 GASOLINA

Unidade

L

Quantidade

334,71

Unitário

3,918

Valor

1.311,39

1.311,39

TOTAL

1.311,39

TOTAL GERAL

1.311,39

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0601.2023

Cod 01570 Fonte 00339 G.Fonte E

CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO
Solicitante

ANDERSON RAFAEL PALINSKI
Emissor

1370



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/09/2019	7854	5041/2019	4564/2019	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____

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
 Endereço RODOVIA BR 277 KM 232,5 , S/N Matricula 70954-9 CPF/CNPJ 08.112.780/0001-73
 Cidade/UF Fernandes Pinheiro/PR CEP 84535-000 Fone (42) 3421 - 1002 Bairro QUEIMADINHAS
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 1570 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
 3.3.90.30.01.02 GASOLINA

Outras informações _____ Valor **R\$ 1.311,39**

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 1.311,39**

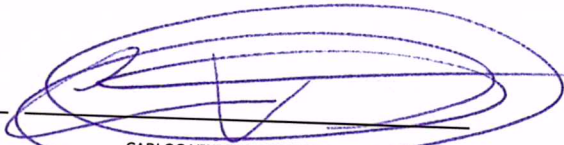
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Trezentos e Onze Reais e Trinta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4564/2019.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JAIR ROCHA DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL


 CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO
 SECRETÁRIO DE SAÚDE