

Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana

U.G. ....: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL  
 No Empenho ..: 2019/002288 Ordinario Recurso Orcamentario Categoria: 1 Comum  
 Orgao .....: 7 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Objeto Despesa: 10 COMBUSTIVEL  
 Unidade .....: 1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotacao ....: 1030200212.012000. 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 276  
 Desdobramento: 3.3.90.30.01.02 GASOLINA 715  
 Fonte Recurso: \* 303 Saude - Receitas Vinculadea (EC 29/00 - 15%)

Credor .....: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS  
 Endereco ...: RUA RIO BRANCO  
 Cidade .....: TRES BARRAS DO PARAN PR

Fone ...:

Licitacao ...: Dispensa por Limite Numero: Ano: Data Homologacao:  
 Solicitacao : Proc.Compra : Ano:  
 No Contrato : Ano: Contrato Superior .:  
 No Convenio : Data Convenio .....:  
 Mes/Ano Competencia Despesa: 4/2019 Restabelecimento de Restos: Nao Numero do Bem ou Obrigacao:  
 Emissao .....: 15.04.2019

----- Valores -----

Empenhado (Bruto)...	53,90
Anulado .....	10,00
Em Liquidacao.....	0,00
A Liquidar.....	43,90
Liquidado .....	0,00
A Pagar .....	0,00
Pago (Financeiro)...	0,00
Retido.....	0,00
Total Pago .....	0,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Item	Qtde	Unid	Especificacao	Preco Unitario
1	1		Valor ref. aquisicao de gasolina para veiculo do Hospital Municipal, cfe n/f no 174284 em anexo.	53,90
Anulaca 1	1		Anulacao de valor empenhado a mais.	10,00

----- Movimentacao -----

No	Data	Historico	No e Data do Documento	Empenho	Contrapartida	Valor
71583	15.04.19	Empenho Ordinario		2019/002288		53,90
		Cronograma de Desembolso				
		Mes				
		4				53,90
72157	18.04.19	Anulacao de Empenho		2019/002288		10,00
		Cronograma de Desembolso				
		Mes				
		4				10,00
Liquidado no Mes ..:		0,00	Anulado no Mes ...:	10,00	Pago no Mes .....	0,00

Estado do Parana  
Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana  
Secretaria de Financas  
Contadoria Geral do Municipio  
CNPJ 78.121.936/0001-68

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.30.00.00  
Desdobramento: 3390.30.01.02  
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS  
Banco: 237 Ag: 5867-0C/C:00001857-0  
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

002288/19 Anulacao Orcamentario  
Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
MATERIAL DE CONSUMO Conta: 276  
GASOLINA Conta: 715  
CGC: 499.821.099-87  
Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:18.04.19 Vencimento:15.04.19  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
502.000,00 378.594,90 10,00 378.604,90

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Anulacao de valor empenhado a mais.	10,00	10,00

**SAÚDE**

**BAIXA**

Local de Entrega  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*  
-----  
CONTADOR

Total Geral  
10,00  
*[Signature]*  
ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
Declaro que o Material foi Fornecido  
Servico Prestado *[Signature]* Data: 18/04/19.  
RESPONSAVEL

-----Pagamento-----  
Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento-----  
Em 18/04/19.  
Pague-se a importancia  
Acima Processada *[Signature]*  
SECRET. FINANÇAS

-----Recibo-----  
Em 18/04/19.  
Recebi a importancia  
Acima Processada *[Signature]*  
ASSINATURA CREDOR

Cheque *[Signature]*  
Banco Brasil  
Recursos: Fundo Mun. Saude ch 11.478-2

Certifico Haver Pago  
a Importancia Acima  
Mencionada *[Signature]*  
TESOUREIRO

Estado do Parana  
Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana  
Secretaria de Financas  
Contadoria Geral do Municipio  
CNPJ 78.121.936/0001-68

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE  
Dotacao: 103020021.2.012.3390.30.00.00  
Desdobramento: 3390.30.01.02  
Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS  
Banco: 237 Ag: 3030C/C:00001857-0  
Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO

Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
MATERIAL DE CONSUMO  
GASOLINA  
CGC: 499.821.099-87

Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim  
---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---  
502.000,00 381.276,20

Emissao: 15.04.19 Vencimento: 15.04.19  
-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
53,90 381.222,30

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. aquisicao de gasolina para veiculo do Hospital Municipal, cfe n/f no 174284 em anexo.	53,90	53,90

# SAÚDE

## BAIXA

Local de Entrega  
-----  
ENCARREGADO SERVICOS  
CONTADOR  
ORDENADOR DA DESPESA

Total Geral  
53,90

Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado  
RESPONSÁVEL  
Data: 18/04/19.

-----Pagamento-----  
Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

Ordem de Pagamento  
Em 18/04/19.  
Pague-se a importancia Acima Processada  
SECRET. FINANÇAS

Recibo  
Em 18/04/19.  
Recebi a importancia Acima Processada  
ASSINATURA CREDOR

Cheque Librito  
Banco Brasil  
Recursos: Fundo Mun. Saude ck 11-478-2

Certifico Haver Pago a Importancia Acima Mencionada  
TESOUREIRO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**M.N.M. COM DE COMBUSTIVEIS E  
DERIVADOS LTDA**ROD. BR 277 KM 583, 000 - AUTODROMO - CASCAVEL - PR  
Fone: (45)3225-5206 - CEP: 85818-560**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.174.284  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 0409 0204 0200 0122 5500 4000 1742 8413 7645 6329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Subst. Trib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190067282057 15/04/2019 21:55:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9047571879

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.020.402/0001-22

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRES BARRAS DO PARANA

CNPJ / CPF

78.121.936/0001-68

DATA DA EMISSÃO

15/04/2019

ENDEREÇO

AV, BRASIL, 245

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85485-000

DATA DA SAÍDA

15/04/2019

MUNICÍPIO

TRES BARRAS DO PARANA

UF

PR

TELEFONE / FAX

(45)3235-1212

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:55:56

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				43,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
2	GASOLINA ORIGINAL	27101259	060	5656	LT	10,0000	4,3900	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**(c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br  
E-mail\_para\_contato : cascavel@portelao.com.br

Voce foi atendido por :

&lt;USUARIO&gt;\*\*\*PLACA:BCG4365 KM:1 FROTA:MEDIA:0,00

REQUISICAO: MEDIA: 0,00 VLR BASE ICMS SUBST TRIBUT:0,00 VLR ICMS SUBST TRIB.:0,00

TROCO: - Dinheiro: 6,10 PGTO:Formas de PGTO

Dinheiro: 50,00GISELE

#B:8 - EI:309142,300 - EF:309152,300#

RESERVADO AO FISCO

Reembolso  
João Ferraz  
saúde livre



G332180846132342042  
18/04/2019 08:56:16

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 4788-0  
Conta corrente 11478-2 F M S TRES BARRAS PARANA

### Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 5867 TRES BARRAS DO PARANA  
Conta corrente (com DV) 18570  
CPF 499.821.099-87  
Nome favorecido JOAO FERRAZ DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.801  
Valor 43,90  
Data transferência 18/04/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1C811A6C5483A447

Assinada por JC585400 DILCEIA SALETE FORNARI  
JB495189 HELIO KUERTEN BRUNING

18/04/2019 08:42:45  
18/04/2019 08:56:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB495189 HELIO KUERTEN BRUNING.