

ESTADO DA PARAIBA
CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DE MANGUEIRA
CNPJ: 10.513.130/0001-81
RUA: Nossa Senhora De Fátima, SN, Centro CEP - 58985-000- Santana de Mangueira-PB

POSTO PARAISO LTDA

CARRO	PLACA	COMBUSTÍVEL	SITUAÇÃO	KM INICIAL 04-2018	KM FINAL 04-2018	KM RODADOS	LITROS	VALOR POR LITRO	MÉDIA KM/L	VALOR ABASTECIDO
CHEVROLET PRISMA	OWE-1637	GASOLNA	LOCADO	80.020	81.720	1.700	212,56	3,99	8,00	R\$ 850,02
TOTAL DE COMBUSTÍVEL				80020	81720	1700	212,56	3,99	8,00	R\$ 850,02

PERIODO 01/04 A 30/04/ 2018.

SANTANA DE MANGUEIRA 30 DE ABRIL DE 2018


RENILDO RUFINO DE LIMA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

**Nota de Empenho Nº 000000083**

Data: 25/04/2018 Anexo: 0 Valor: 850,02

Órgão: 01 PODER LEGISLATIVO
Unid.Orç. 01.010 CAMARA MUNICIPAL
Unid.Gestora: 01.010 CAMARA MUNICIPAL
Programa: 01 031 2001 AÇÃO LEGISLATIVA
Nº da Ficha: 07 Modalidade: 0-Ordinário
Proj/Ativ/Op.Esp: 2001 MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL
Elem. Despesa 3390.30 Material de Consumo
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 000 Recursos Ordinários
SubElem. Emp.: 001 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Fonte de Recurso (TCE) 0-Recursos Ordinários

Mod. da Licitação Nº Licitação Nº Contrato Data Homologação
0-Sem Licitação

Aditivo Nº Data Inicial Data Final

Favorec.: 32 POSTO PARAISO LTDA
CPF/CNPJ: 14.402.409/0001-49 Insc. Mun: Insc. Estadual:
Ident.:
Endereco: RUA JOÃO CIRIACO, 585
Bairro: CENTRO Cidade: IBIARA
CEP: 58.980-000 Fone: Fax:
Cód.Banco: Agência: - C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA O VEÍCULO QUE SE ENCONTRA A DISPOSIÇÃO DESTA CASA LEGISLATIVA.

DESCONTOS NA FONTE

ALÍQUOTA

DESCONTO

Conta Bancária:

TOTAL DOS DESCONTOS

0,00

Nº Cheq.: Data: ____/____/____

Saldo Ant. Orç.

Valor

Saldo Atual

Líquido

13.063,98

850,02

12.213,96

850,02

Ordenador da Despesa - PRESIDENTE

Diretor de Depto

Emitido por:

RENILDO RUFINO DE LIMA

26/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:14:26
091300913 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM MUN SANTANA MANGUEIRA

AGENCIA: 0913-X CONTA: 15.504-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2018

NR. DOCUMENTO 550.913.000.020.564

VALOR TOTAL 850,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POSTO PARAISO LTDA ME

AGENCIA: 0913-X CONTA: 20.564-8

NR. DOCUMENTO 550.913.000.015.504

=====

NR.AUTENTICACAO D.5CA.F18.E58.8B8.B59

RECEBEMOS DE POSTO PARAISO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.441
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

POSTO PARAISO LTDA RUA JOÃO CIRIACO, 585 - - IBIARINHA, Ibiara, PB - CEP: 58980000 - Fone/Fax: 34541056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.441 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2518 0414 4024 0900 0149 5500 1000 0014 4116 0810 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 vendas INSCRIÇÃO ESTADUAL 161925243 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 14.402.409/0001-49	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325180007785414 - 25/04/2018 18:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.513.130/0001-81	DATA DA EMISSÃO 25/04/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE SANTANA DE MANGUEIRA		CEP 58985-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/04/2018
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PB	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:29
MUNICÍPIO Santana de Mangueira	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 850,02
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 850,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 850,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004	GASOLINA ADITIVADA	27101259	010	5405	Lts	212,5600	3,9990	850,02	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00032015				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	