



## 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>7185/2015</b>	Ordinário	02/12/2015		

#### Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

#### Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

#### Credor

Fornecedor	CPF/CNPJ			
<b>AUTO POSTO CANAAN LTDA</b>	04.202.351/0001-36			
Endereço	Bairro			
ROD. BR277 KM254, 277				
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Irati/PR	94500-000	5029-6		

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 4.227,35
10.301.0009.2044 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15% )	Valor empenhado
3.3.90.30.01.02 GASOLINA	<b>R\$ 2.019,31</b>
1750 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
	R\$ 2.208,04

#### Outras informações

#### Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GASOLINA COMUM, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ERNESTO GIACOMIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

SILVESTRE KELNIAR  
TÉC COM F. CRC/PR 055890/O-8



# 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 **7034/2015** Emitido em **02/12/2015** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **7185/2015**

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### Contrato/Aditivo

Sequência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência atualizada \_\_\_\_\_

### Credor

Fornecedor **AUTO POSTO CANAAN LTDA** CPF/CNPJ **04.202.351/0001-36**  
Endereço **ROD. BR277 KM254, 277** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Irati/PR** CEP **94500-000** Matrícula **5029-6** Fone \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 2.019,31
10.301.0009.2044 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)	Valor liquidado
3.3.90.30.01.02 GASOLINA	<b>R\$ 2.019,31</b>
1750 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 2.019,31</b>

### Servidor que autorizou a liquidação

32491 - ERNESTO GIACOMIN

### Histórico

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

NF-e  
**Nº 000.042.943**  
**SÉRIE 3**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREF MUNI DE CANTAGALO 2.019,31  
 CNPJ: 78279981000145

**POSTO**  
**AUTO POSTO CANAAN LTDA**



BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO  
 Irtati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-  
 Tel.: 4234351167

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.042.943**  
**SÉRIE 3**  
**FL 01/01**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
**41-1512-04.202.351/0001-36-55-003-000.042.943-100.167.638-0**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda Registrada em ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ  
**9022458393 04202351000136**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141150186982340 02/12/2015 23:10:10**

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
**PREF MUNI DE CANTAGALO 78279981000145 02/12/2015**

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
**RUA CINDERELA - 379 CENTRO 85160000**

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
**Cantagalo 4236361175 PR 23:03:07**

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	2.019,31
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
				2.019,31

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 **Sem Frete**

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
**599 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	B.IPI	V.IPI
1	GASOLINA COMUM Valor da Base da Calculo do ICMS: 2.019,31 Valor do ICMS: 242,32	27101259	060	5929	L	599,201	3,3700	2.019,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Ernesto Giacomini*  
**Ernesto Giacomini**  
 Secretário de Saúde  
 Dec. Nº 024/2015

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NOTA REFERENTE AOS CUPONS N  
 5982,6575,6730,7679,7579,7618,7905,7830,8216,8774,8372,8920,9270,9225,10975,1582,11163,11009,NOTA REFERENTE AO MES  
 DE NOVEMBRO [SAUDE]

RESERVADO AO FISCO



## 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°
	02/12/2015	9591	7034/2015	7185/2015	

Credor		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor <b>AUTO POSTO CANAAN LTDA</b>		5029-6	04.202.351/0001-36
Endereço ROD. BR277 KM254, 277			Bairro
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco Agência Conta
Irati/PR	94500-000		

Classificação da despesa		Valor
1750	06 SECRETARIA DE SAÚDE	
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10.301.0009.2044	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)	
3.3.90.30.01.02	GASOLINA	<b>R\$ 2.019,31</b>

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 2.019,31</b>

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

Recibo  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Dois Mil e Dezenove Reais e Trinta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 7185/2015.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ERNESTO GIACOMIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

NEUSA DE FATIMA CORREA  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Comprovante de Pagamento

Anexo ao empenho

7185/2015