

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006285/2014 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039190400 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA 359	COD. DESDOBR. 2201

CREDOR 1511 FIPAL - DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L	CHPJ 77.396.810/0008-00
--	--------------------------------

ENDEREÇO AV TUPI 3666 BAIXADA INDUSTRIA	FONE 46 225-7700	CIDADE PATO BRANCO
---	----------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 12.09.14	VENCIMENTO 12.09.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 494.207	VALOR DO EMPENHO 150,00	SALDO ATUAL 494.057,35
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO REV VEICULO:DOBLO ESSENCE 1.8 FLEX,PLACA:AXZ-8175	150,00	150,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	150,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	150,00
--	--------------------	--------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONÁRIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 06 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 06 DE 03 DE 15 CREDOR
---	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE: PATO BRANCO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO

Número
0001219

Data e hora de emissão
25/09/2014 15:32:05



PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Nome/Razão Social: FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA

CNPJ: 77.396.810/0008-00 Inscr. Municipal: 224408

AV. TUPY, 3666

Cidade: PATO BRANCO

UF: PR

E-Mail: laura.riedi@fipal.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social: ITAPEJARA DO OESTE PREFEITURA

CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52

Inscrição Municipal: ISENTO

Endereço: AVENIDA MANOEL RIBAS 620, 620 PREFEITURA - CENTRO

Município: ITAPEJARA D'OESTE

UF: PR

E-mail: VLADMIRLUCINI@HOTMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

Descrição:

Serviços Mecânico

Item	Qtde	Valor Unit.	Total R\$
VI. Aprox. Trib.: R\$ 27,07 TAPEÇARIA FUNILARIA; TMO: SF03; 1.50 Hrs Fonte Utilizada para cálculo aproximado dos tributos: IBPT	1	150,00	150,00

PIS: R\$,00

COFINS: R\$,00

INSS: R\$,00

IRRF: R\$,00

CSLL: R\$,00

Valor Total da Nota = R\$ 150,00

Valor total de deduções: R\$,00

Base de Cálculo: R\$ 150,00

Aliquota: %

Valor do ISS: R\$ 3,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

NS:0096795; OS:0297852; Placa:AXZ8175-PR; KM:70965; Chassi:9BD119609E1112610; Tributos:27.07;SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08. empenho 006286/2014 ordinario; Forma de Pagamento: 30 DIAS;