



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 000506/2015 Ordinário | Orcamentario |

|  |                             |               |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO  | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA        |               |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE                        | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |               |
| DOTAÇÃO  | Nº CONTA                    | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339039199900 OUTROS SERV. DE TERCE | 409                         | 2691          |
| CREDOR   | CHPJ 77.396.810/0008-00     |               |
| 1511 FIPAL - DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L           |                             |               |

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

|               |        |          |          |          |            |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO     | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Nao se Aplica |        |          |          | 06.02.15 | 06.02.15   |

|              |                |                  |              |
|--------------|----------------|------------------|--------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL  |
| 1.900.000,00 | 1.746.327      | 552,00           | 1.745.775,28 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | VALOR REFERENTE SERVIÇO DE (50.000 KM), VEICULO: FIAT/SIENA, PLAC 172 | 552,00         | 552,00      |

|  |               |
|--|---------------|
| FONTE DE RECURSO                             | TOTAL LÍQUIDO |
| 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | 552,00        |

|  |             |
|--|-------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE              | TOTAL BRUTO |
| Manutencao do Fundo Municipal de Saude | 552,00      |

|             |                             |                    |
|-------------|-----------------------------|--------------------|
| EMITIDO     | VISTO                       | AUTORIZO A DESPESA |
| FUNCIONARIO | LODIR SALVI<br>CRC 32.667/0 | SECRETÁRIO         |
|             | CONTADORA                   |                    |

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 1455R\$**  
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 QUITAÇÃO.

16 DE 03 DE 15

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

|             |           |
|-------------|-----------|
| BANCO       | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE   |           |
| Nº DA CONTA |           |
| 7000.9      |           |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE: PATO BRANCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO**

Numero NFSE

2015/3815

Data e hora de emissão

11/02/2015 16:03:19

Codigo de Verificação

84a8e0d0



**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: cascavel.contabil@fipal.

**TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 09.323.218/0001-51

Inscrição Municipal: ISENTO

Endereço: RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 PREFEITURA - CENTRO

Município: ITAPEJARA D'OESTE

UF: PR

E-mail: vladimirlucini@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):**

CNAE / Descrição:

4520001      Serviços Mecânico

| Item   | Qtde | Valor Unit. | Total R\$ |
|--|------|-------------|-----------|
| VI. Aprox. Trib.: R\$ 6,72 SERVIÇO DE ALINHAMENTO; TMO: SG07; 1.00 Hrs       | 1    | 50,00       | 50,00     |
| VI. Aprox. Trib.: R\$ 6,72 SERVIÇO DE BALANCEAMENTO; TMO: SG08; 1.00 Hrs     | 1    | 50,00       | 50,00     |
| VI. Aprox. Trib.: R\$ 8,74 LIMPEZA CORPO ACELERAÇÃO; TMO: SG05; 1.00 Hrs     | 1    | 65,00       | 65,00     |
| VI. Aprox. Trib.: R\$ 16,81 LIMPEZA DE BICOS INJETORES; TMO: SG03; 1.00 Hrs  | 1    | 125,00      | 125,00    |
| VI. Aprox. Trib.: R\$ 17,48 SERVIÇO MECANICO; TMO: SG20; 1.00 Hrs            | 1    | 130,00      | 130,00    |
| VI. Aprox. Trib.: R\$ 17,75 REVISÃO A 50.000 KM (BR); TMO: 0010F19; 1.20 Hrs | 1    | 132,00      | 132,00    |

Fonte Utilizada para cálculo aproximado dos tributos: IBPT

PIS: R\$ ,00

COFINS: R\$ ,00

INSS: R\$ ,00

IRRF: R\$ ,00

CSLL: R\$ ,00

Valor Total da Nota = R\$ 552,00

Valor total de deduções: R\$ ,00

Base de Cálculo: R\$ 552,00

Aliquota: %

Valor do ISS: R\$ 11,04

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

NS:0118164; OS:0321518; Placa:AXZ8172-PR; KM:50257; Chassi:9BD372110E4039415; Trib aprox R\$: 74.24 Fed, 11.04 Mun - Fonte: IBPT/PR 9oi3aC; SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08.; Forma de Pagamento: 30 DIAS;