**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004337/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1999		
CREDOR 1511 FIPAL - DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L		CNPJ 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 22.06.15	VENCIMENTO 22.06.15
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 281.987	VALOR DO EMPENHO 162,44		SALDO ATUAL 281.825,10	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO P P/REVISAO (40.000 KM).VEICULO:FIAT/SIENA EL 1 FLEX,PLACA:AZA-9914	162,44	162,44
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	162,44
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	162,44
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA		SECRETÁRIO		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 6628R\$ 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. 14 DE 08 DE 15 CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		ANOTAÇÕES		ANOTAÇÕES	

FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LT

END.: AVENIDA TUPI, Nº 3665, Comp.
CONCESSIONARIA FIAT

BAIRRO/DISTRITO: Baixada

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

CEP: 85.505-141

UF:PR FONE: (46) 2101-7700

Cód.Conc.:91889-6

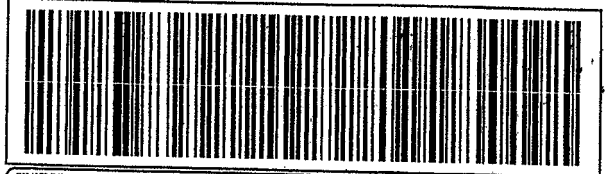
DANFE

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

000.065.628 Série: 1



CHAVE DE ACESSO DANFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FE.FAZENDA.GOV.BR
4115 0677 3968 1000 0800 5500 1000 0656 2817 0673 8859

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D/E)** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **141150098095369 30/06/2015 10:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9025888259** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **77.396.810/0008-00** CNPJ: **77.396.810/0008-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Cod. 0038403** CNPJ/CPF: **09.323.218/0001-51** DATA DA EMISSÃO: **30/06/2015**

ENDEREÇO: **RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 PREFEITURA** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **85.580-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **30/06/2015**

MUNICÍPIO: **ITAPEJARA DOESTE** FONE/FAX: **(46) 3526-8300** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **PR** HORA DA ENTRADA/SAÍDA: **10:38:08**

Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	,00	,00		,00	,00	,00			162,44
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	162,44		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **,000** PESO LÍQUIDO: **,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51806073	FILTRO COMBUSTI. Trib aprox R\$ 3.70 Fed 1.96 Est Fonte IBPT/PR 9oi3aC	84212300	160	5405	PC	1,00	16,35	16,35	,00	,00	,00	,00	,00	,00
51820784	ADITIVO RADIADOR COOLANT UP 12XIL. Trib aprox R\$ 17.65 Fed 16.04 Est Fonte IBPT/PR 9oi3aC	38200000	060	5405	LT	2,00	44,56	89,12	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7082141	FILTRO AR. Trib aprox R\$ 2.88 Fed 2.71 Est Fonte IBPT/PR 9oi3aC	84219999	160	5405	PC	1,00	22,55	22,55	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7082730	FLUIDO FREIO TUELA TOP 4S 24X05L. Trib aprox R\$ 6.82 Fed 6.20 Est Fonte IBPT/PR 9oi3aC	38190000	060	5405	UN	2,00	17,21	34,42	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **,00** VALOR DO ISSQN: **,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **VENDEDOR: LUANA ANDREIA SORANZO - N.S:0482456 - Num OS:0340083 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:23/06/2015 - KM:40956 - MODELO:FIAT/SIENA EL 1.4 FLEX 05 PAS- PLACA:AZA9914/PR - CHASSI:9BD372171F4053679 - RENAVAM:153037 - Num Motor Interno:310A20112017387 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Pot.: 86 CV - SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08. - 30 DIAS - Email cliente: viadimirLucini@hotmail.com - Trib aprox R\$: 31.05 Fed, 26.91 Est - Fonte: IBPT/PR 9oi3aC**

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA PATO B OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.065.628
SÉRIE 1