

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

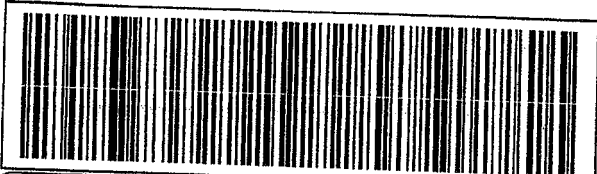
		Nº DO EMPENHO/TIPO 004516/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1999		
CREDOR 1511 FIPAL - DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L		CNPJ 77.396.810/0008-00			
ENDEREÇO AV TUPI 3666 BAIXADA INDUSTRIA		FONE 46 225-7700	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 26.06.15	VENCIMENTO 26.06.15
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 268.117	VALOR DO EMPENHO 141,48		SALDO ATUAL 267.976,43	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO P P/REVISAO,VEICULO:FIAT/PALI 1.0 2P,PLACA:AZA-9920	141,48	141,48
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	141,48
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	141,48
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 6578R\$ 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		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LT

END.: AVENIDA TUPL, Nº 3665, Comp.
CONCESSIONARIA FIAT
BAIRRO/DISTRITO: Baixada
MUNICÍPIO: PATO BRANCO UF: PR
CEP: 85.505-141 FONE: (46) 2101-7700
Cód. Conc.: 91889-6

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.065.711 Série: 1



CHAVE DE ACESSO DANFE - PF CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4115 0777 3968 1000 0800 5500 1000 0657 1114 5534 1076

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D/E)
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141150099564060 02/07/2015 09:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025888259
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 77.396.810/0008-00

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Cod. 0038403
ENDEREÇO: RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 PREFEREITURA
MUNICÍPIO: ITAPEJARA DOESTE FONE/FAX: (46) 3526-8300 UF: PR
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 09.323.218/0001-51
CEP: 85.580-000
DATA DA EMISSÃO: 02/07/2015
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/07/2015
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:18:27

FATURA

Duplicata Vencimento Valor R\$ Forma de Pagamento

VEICULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
,00	,00	7,85	,00	,00	,00
					149,33
					141,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: []
UF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: []
ESPECIE: []
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: []

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
14148190	LAMPADA 1 FILAM. Trib aprox R\$ 1.11 Fed 0.55 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	85392910	160	5405	PC	1,00	7,84	7,84	,00	,00	,00	,00	,00	,00
55259645	FILTRO OLEO. Trib aprox R\$ 3.39 Fed 2.61 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	84212300	060	5405	UN	1,00	21,79	21,79	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7086837	OLEO PURE ENERGY 5W30 SM 24X1L. Trib aprox R\$ 10.96 Fed 20.13 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	27101932	060	5656	LT	3,00	39,90	119,70	7,85	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [] VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VENDEDOR: LUANA ANDREIA SORANZO - N.S:0483299 - Num OS:0340953 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:30/06/2015 -
KM:4514 - MODELO:FIAT/NOVO PALIO FIRE 1.0 2P- PLACA:AZA9920/PR - CHASSI:9BD17102LF5971824 - RENAVAM:152449 -
Num Motor Interno:310A10112182685 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - SUBSTITUIÇÃO
TRIBUTARIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08.NOTA DE EMPENHO N. 4516/2015 - 30 DIAS - Email
cliente: vladimir.lucini@hotmail.com - Trib aprox R\$: 15.46 Fed, 23.30 Est - Fonte: IBPT/PR 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA PATO DOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABACXO.

DATA DE RECEBIMENTO: [] IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: []
NF-e Nº 000.065.711 SÉRIE 1

Reimpressão - MARCIANA.FORTES