



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 005078/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039999900 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA 409	COD. DESDOBR. 2628

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 28.07.15	VENCIMENTO 28.07.15
----------------------------	--------	----------	----------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 779.329	VALOR DO EMPENHO 1.130,00	SALDO ATUAL 778.199,69
------------------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PAGAMENTO D FRANQUIA DO VEICULO:FIAT/SI 1.4, CHASSI:9BD372171F405367 :AZA-9914	1.130,00	1.130,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	1.130,00
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	1.130,00
--	--------------------	----------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0  <b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 231 R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

27 DE 01 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	7000-9	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE			

PREFEITURA MUNICIPAL DE: PATO BRANCO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO

Número de RPS  
20150000007168

Data e hora de emissão  
31/08/2015 17:04:40

Código de Verificação  
0a12a46a

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\$ 151,99 PINTURA METÁLICA; TMO: SF05; 8.69 Hrs Fonte Utilizada para cálculo aproximado dos tributos: IBPT	1	1.130,00	1.130,00

PIS: R\$ ,00

COFINS: R\$ ,00

INSS: R\$ ,00

IRRF: R\$ ,00

CSLL: R\$ ,00

Valor Total do RPS R\$ 1.130,00

Valor total de deduções: R\$ ,00

Base de Cálculo: R\$ 1.130,00

Aliquota: %

Valor do ISS: R\$ 22,60

OUTRAS INFORMAÇÕES:

NS:0144546; OS:0349428; Placa:AZA9914-PR; KM:49144; Chassi:9BD372171F4053679; IE Tomador:ISENTO;Trib aprox R\$: 151.99 Fed, 22.60 Mun - Fonte: IBPT/PR 5oi7eW;"O PRAZO DE GARANTIA DE PEÇAS E SERVIÇOS FORAM INFORMADOS AO CLIENTE." SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08.; Forma de Pagamento: 30 DIAS;

Recebi(emos) da FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA, OS ITENS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de RPS  
20150000007168

Série: S

Data de Recebimento:

Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de emissão do RPS  
31/08/2015 17:04:40