

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005735/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO	404	1999

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	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				12.08.15	12.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	206.724	240,17	206.484,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO P P/REVISAO (50.000 KM), VEICULO:FIAT/SIENA EL 1.4 F PLACA:AZA-9914	240,17	240,17

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	240,17

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	240,17

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

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

TESOURARIA

RECIBO 869,5R\$

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

20 DE 10 DE 15

CREDOR

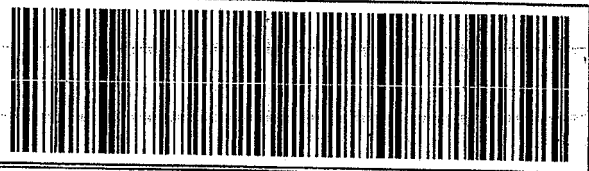
BANCO Nº DA CONTA 7000.9 ANOTAÇÕES

**FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L1**

END.: AVENIDA TUPI, 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  
000.068.021 Série: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: R/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4115 0877 3968 1000 0800 5500 1000 0680 2110 0750 1539

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D/E)  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141150132500344 29/08/2015 10:40  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902588259  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 77.396.810/0008-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Cod. 0038403  
CNPJ/CPF: 09.323.218/0001-51  
DATA DA EMISSÃO: 29/08/2015  
ENDEREÇO: RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 PREFEITURA  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.580-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/08/2015  
MUNICÍPIO: ITAPEJARA DOESTE FONE/FAX: (46) 3526-8300 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 10:40:14

FATURA	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 FISC	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE: ,00	,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 3,60	,00	,00	243,77
VALOR DO SEGURO: ,00	,00	VALOR DO IPI: ,00	,00	VALOR DO COFINS: ,00	240,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: 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
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
7082141	FILTRO AR. Trib aprox R\$ 1.42 Fed 2.71 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	84219999	060	5405	PC	1,00	22,55	22,55	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089339	HIGIENIZADOR AR COND NEUTRO. Trib aprox R\$ 6.07 Fed 6.51 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	34029090	060	5405	UN	1,00	36,17	36,17	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089348	KIT LIMPADOR PA. Trib aprox R\$ 1.44 Fed 1.54 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	34029090	060	5405	UN	2,00	4,28	8,56	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089401	OLEO SINTETICO 5W30 TB. Trib aprox R\$ 11.38 Fed 20.90 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	27101932	060	5405	LT	3,00	39,90	119,70	3,60	,00	,00	,00	,00	,00
OF7082928	FILTRO ANTIPOLEN FAMILIA PALIO/IDEA. Trib aprox R\$ 1.47 Fed 4.20 Est Fonte IBPT/PR 5oi7eW	84213990	060	5405	PC	1,00	35,00	35,00	,00	,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: 0504864 - Num OS: 0349450 - Tipo OS: V1 - DATA ABERTURA: 29/08/2015 - KM: 49154 - 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: - Pol.: 86 CV - O PRAZO DE GARANTIA DE PECAS E SERVICOS FORAM INFORMADOS AO CLIENTE. SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08. NOTA DE EMPENHO N. 5735/2015 - 30 DIAS - Email cliente: vladimir.lucini@hotmail.com - Trib aprox R\$: 25,16 Fed, 38,47 Est. - Fonte: IBPT/PR 5oi7eW.

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 000.068.021 SÉRIE 1