



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001403/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039190400 OUTROS SERVICOS DE TE	449	1301

CREDOR	CHPJ
1511 FIPAL - DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L	77.396.810/0008-00

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

LICITAÇÃO	NUMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				21.03.16	21.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	225.775	394,00	225.381,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE DE BICOS INJETORES	125,00	125,00
2	1		LIMPEZA CORPO ACELERACAO	65,00	65,00
3	1		ALINHAMENTO	50,00	50,00
4	1		BALANCEAMENTO	50,00	50,00
5	1		LIMPEZA NO SISTEMA DE FREIO	104,00	104,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	394,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	394,00	

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 2643 R\$

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.

27 DE 04 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



PREFEITURA MUNICIPAL DE: PATO BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO

Número de RPS
201600000010530

Data e hora de emissão
28/03/2016 11:25:23

Código de Verificação
e732b881



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.

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 09.323.218/0001-51

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Endereço: RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 PREFEITURA - CENTRO
Município: ITAPEJARA D'OESTE

Inscrição Municipal: ISENTA

UF: PR E-mail: vladimirLucini@hotmail.com

CNAE / Descrição:

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

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\$ 13,99 LIMPEZA DO SISTEMA DE FREIOS; TMO: SG103; 1.00 Hrs	1	104,00	104,00
Vi. Aprox. Trib.: R\$ 16,81 LIMPEZA DE BICOS INJETORES; TMO: SG03; 1.00 Hrs	1	125,00	125,00
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 do RPS R\$ 394,00

Valor total de deduções: R\$,00

Base de Cálculo: R\$ 394,00

Aliquota: %

Valor do ISS: R\$ 7,88

OUTRAS INFORMAÇÕES:

NS:0172045; RPS:0010547; OS:0376532; Placa:AZA9920-PR; KM:10956; Chassi:9BD17102LF5971824; IE Tomador:ISENTO; Trib aprox R\$: 52.99 Fed, 7.88 Mun - Fonte: IBPT/PR ca7g13;"O PRAZO DE GARANTIA DE PEÇAS E SERVIÇOS FORAM INFORMADOS AO CLIENTE." SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08.NOTA DE EMPENHO N. 1403/2016; Forma de Pagamento: 30 DIAS; Duplicata:001 Data Vencimento:27/04/2016;

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

Data de Recebimento:

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número de RPS
201600000010530

Série: S

Data de emissão do RPS
28/03/2016 11:25:23