

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

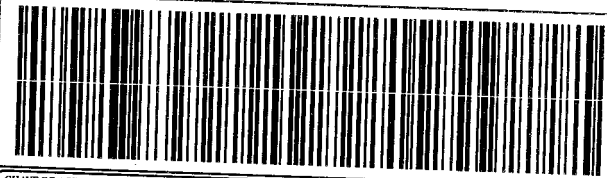
		Nº DO EMPENHO/TIPO 001404/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 1064		
CREADOR 1511 FIPAL - DISTRIBUIDORA DE VEICULOS L		CHPJ 77.396.810/0008-00			
ENDEREÇO AV TUPI 3666 BAIXADA INDUSTRIA		FONE 46 225-7700	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 21.03.16	VENCIMENTO 21.03.16
VALOR ORÇADO 460.000,00		SALDO ANTERIOR 384.577		VALOR DO EMPENHO 220,54	SALDO ATUAL 384.356,98
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REF COMPRA DE 01 UN F AR	22,55	22,55
2	3	LT	OLEO SINTETICO 5W30 TB-M	39,90	119,70
3	1	UN	FILTRO OLEO	21,79	21,79
4	1	UN	CAR WASH COM CERA	56,50	56,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	220,54
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	220,54
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
_____ FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 _____ CONTADORA		_____ SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA			RECIBO 2644 R\$ 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. 27 DE 04 DE 16 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

**FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS
LTDA PATO B**

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
000.075.916 Série: 1



CHAVE DE ACESSO DANFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4116 0377 3968 1000 0800 5500 1000 0759 1610 5857 0611

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ
Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA OFICINA (PCS/SERVICOS) (D/E)
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160048191031 28/03/2016 11:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025888259
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 77.396.810/0008-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Cod. 0038403
ENDEREÇO: RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 368 PREFEITURA
MUNICÍPIO: ITAPEJARA DOESTE FONE/FAX: (46) 3526-8300 UF: PR
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.580-000

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2016
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 28/03/2016
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 11:25:23

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 PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	,00		,00		220,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
,00	,00	,00	,00	,00	,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					220,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
 ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____
 QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	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
10010530	OLEO SINTETICO 5W30 TB-M. Trib aprox R\$ 11.73 Fed 21.55 Est Fonte IBPT/PR ca7gi3	27101932	060	5405	LT	3,00	39,90	119,70	,00	,00	,00	,00	,00	,00
55259645	FILTRO OLEO. Trib aprox R\$ 3.39 Fed 2.61 Est Fonte IBPT/PR ca7gi3	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 ca7gi3	84219999	060	5405	PC	1,00	22,55	22,55	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089349	CAR WASH C/CERA. Trib aprox R\$ 9.49 Fed 10.17 Est Fonte IBPT/PR ca7gi3	34021190	060	5405	UN	1,00	56,50	56,50	,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:0579391 - Num OS:0376532 - Tipo OS: V1 - DATA ABERTURA:28/03/2016 - KM:10956 - 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: - 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. 1404/2016 - 30 DIAS - Email cliente: vladimir.lucini@hotmail.com - Trib aprox R\$: 26.02 Fed, 37.04 Est - Fonte: IBPT/PR ca7gi3

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 000.075.916
SÉRIE 1