






FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004629/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1375	COD. DESDOBR. 1446		
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	NUMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 24.08.17	VENCIMENTO 23.09.17
VALOR ORÇADO 39.453,17	SALDO ANTERIOR 3.934	VALOR DO EMPENHO 583,74		SALDO ATUAL 3.351,25	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	VALOR REFERENTE AQUISICAO D E FILTROS PARA REVISAO DOS KM DO VEICULO FIAT/SIENA AT 1.4. PLACA: BBE-7020.	583,7	583,74
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim			TOTAL LÍQUIDO		583,74
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim			TOTAL BRUTO		583,74
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 6205 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. 30 DE 08 DE 17 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 367.21 ANOTAÇÕES		

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.092.966 SÉRIE 1
---------------------	---	-----------------------------------

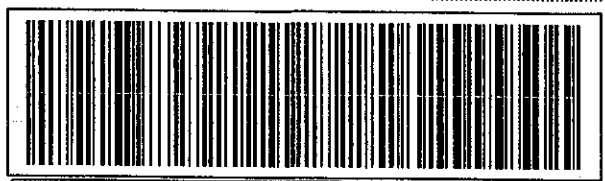


FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA PATO B
 ENDEREÇO: AVENIDA TUPI, Nº 3665, Comp. CONcessionaria FIAT
 BAIRRO/DISTRITO: Baixada
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO PR
 CEP: 85.505-141 FONE: (46) 2101-7700
 SITE: www.fipal.com.br
 Cód.Conc.: 91889-6

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

000.092.966
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO DANFE N CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 4117 0877 3968 1000 0800 5580 1000 0929 6614 7922 8494

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)	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 141170138963706 28/08/2017 10:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025888259	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 77.396.810/0008-00	DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE/FMS - Cod. 0046162	CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 28/08/2017
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAIDA 28/08/2017
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	UF PR	HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:40:57
FONE/FAX (46) 3526-8300	CEP 85.580-000	

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 IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
,00	,00	,00	,00		583,74		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
,00	,00	,00	,00	,00	,00	583,74	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				,000	,000	

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
46751179	FILTRO OLEO (55259645). IAP0100046751179; Trib aprox R\$ 5.64 Fed 4.36 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	84212300	060	5405	PC	1,00	36,30	36,30	,00	,00	,00	,00	,00	,00
51806073	FILTRO COMBUSTI. IAP0100051806073; Trib aprox R\$ 2.65 Fed 2.04 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	84212300	060	5405	PC	1,00	17,04	17,04	,00	,00	,00	,00	,00	,00
51854598	FILTRO/AR/UNO/PALIO/2013. IAP0100051854598; Trib aprox R\$ 3.01 Fed 5.74 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	84219999	060	5405	PC	1,00	47,83	47,83	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7087629	OLEO PERFORMER 15W40 SM 24X1L. IAP0100007087629; Trib aprox R\$ 13.42 Fed 24.65 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	27101932	060	5405	UN	3,00	45,65	136,95	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089338	HIGIENIZADOR AR COND LAVANDA. IAP0100007089338; Trib aprox R\$ 6.89 Fed 7.39 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	34029090	060	5405	UN	1,00	41,05	41,05	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089967	JG PASTILHA FRE. IAP0100007089967; Trib aprox R\$ 39.87 Fed 0.00 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	87083019	060	5405	UN	1,00	269,57	269,57	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,00		,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: LUANA ANDREIA SORANZO - N.S:0738122 - Num CS:0431061- Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:25/08/2017 - KM:19558 - MODELO:FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4 05 PAS- PLACA:BBE7020/PR - CHASSI:9DD19713MG331237 - RENAVAM:153032 - Num Motor Interno:327A0112901308 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - O PRAZO DE GARANTIA DE PECAS E SERVIÇOS FORAM INFORMADOS AO CLIENTE. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CFE PROTOCOLO ICMS 41/08 E REGIME ESPECIAL 4100/08.NOTA DE EMPENHO N. 4629/2017 - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: administracaoltapejara@iolnet.com.br - Trib aprox R\$: 72.95 Fed, 48.38 Est - Fonte: IBPT/PR M2L5P8	