

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004879/2017 Ordinario	RECURSO Orçamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 227
	COD. DESDOBR. 1040

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



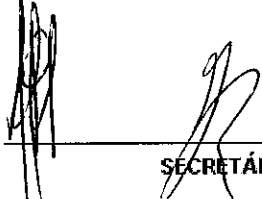
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO 31.08.17	VENCIMENTO 29.09.17
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 14.906	VALOR DO EMPENHO 764,60	SALDO ATUAL 14.141,77
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6		VLR REF AQUISICAO DE 06 L O PURE ENERGY WR 5W30 24X1L	54,8	329,22
2	1		01 KIT REV DUCATO 2.0 C/ FI OLEO LONGO.	396,1	396,11
3	1		01 HIGIENIZADOR AR CONDICIO LAVANDA.	39,2	39,27

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	764,60
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	764,60
--	--------------------	--------

EMITIDO  FUNCIÁRIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO
---	---	---

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

RECIBO 6500 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. 05 DE 09 DE 17 CREDOR
--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9
---------------------------	------------------------------

ANOTAÇÕES

**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

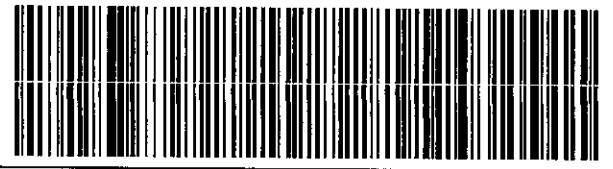
0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

000.093.214

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4117 0977 3968 1000 0800 5500 1000 0932 1415 8367 5284Consulta 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 141170143930257 04/09/2017 16:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025888259	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 77.396.810/0008-00	DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE/FMS - Cod. 0046162			CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 04/09/2017
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/09/2017
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE/FAX (46) 3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:00:07

FATURA			
Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ,00	VALOR DO ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO PIS ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 764,60
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO ,00	DESCONTO ,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00	VALOR DO COFINS ,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 764,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO -	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO ,000	PESO LÍQUIDO ,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
7088486	OLEO PURE ENERGY WR 5W30 24X1L. IAP0100007088486; Trib aprox R\$ 32.26 Fed 59.26 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	27101932	060	5656	PC	6,00	54,87	329,22	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089338	HIGIENIZADOR AR COND LAVANDA. IAP0100007089338; Trib aprox R\$ 6.59 Fed 7.07 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	34029090	060	5405	UN	1,00	39,27	39,27	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7089374	KIT REV DUCATO 2.3 C/FILTRO OLEO LONGO. IAP0100007089374; Trib aprox R\$ 61.56 Fed 47.53 Est Fonte IBPT/PR M2L5P8	84212300	060	5405	UN	1,00	396,11	396,11	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: LUANA ANDREIA SORANZO - N.S:0740532 - Num OS:0431908 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:04/09/2017 - KM:14757 - MODELO: DUCATO MULTI TA 03 PAS - PLACA:BBE7027/PR - CHASSI:93W245H3RG2160204 - RENAVAL:204111 - Num Motor Interno:F1AE34817249386 - 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. 4879/2017 - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: administracaoitapejara@iolnet.com.br - Trib aprox R\$: 100.41 Fed, 113.86 Est - Fonte: IBPT/PR M2L5P8	RESERVADO AO FISCO