



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CHPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006378/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário		
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030399900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 273	COD. DESDOBR. 1376			
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	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO 19.10.17	VENCIMENTO 04.11.17	
VALOR ORÇADO 79.527,87		SALDO ANTERIOR 7.534,6	VALOR DO EMPENHO 166,00		SALDO ATUAL 7.368,67	
ITEM 1	QUANT. 1	UNID. 1	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE AQUISICAO D ESPELHO RETROVISOR/ LE/DOBL UTILIZADO NO VEICULO DOBLO ESSENCE, PLACA: BBE-7022.		VALOR UNITÁRIO 166,0000	VALOR TOTAL 166,00
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim			TOTAL LÍQUIDO		166,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim			TOTAL BRUTO		166,00	
EMITIDO  FUNCIONÁRIO		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 8449R\$ 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 QUITACÃO. 31 DE 10 DE 17 CREDOR			
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 367.2		ANOTAÇÕES		

NF e
Nº 000.094.784
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO ASSINATURADO RECEBEDOR



FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA PATO B

ENDEREÇO: AVENIDA TUPI, Nº 3665, Cmp.
CONCESSIONARIA FAT

BAIRRO/DISTRITO: Elicada

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FR

CEP: 85.505-141 FONE: (46) 2101-7700
SITE: www.fipal.com.br
Cód. Conc.: 91889-6

DANFE

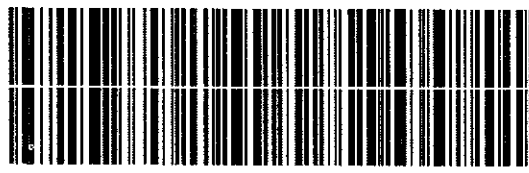
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

000.094.784

Série: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF - P CONSULTAR AUTENTICIDADE NOSITE WWW.FE.FAZENDA.GOV.BR
4117 1077 3968 1000 0800 5500 1000 0947 8412 1080 0365

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA PECAS VAREJO (D/E) PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141170174477144 25/10/2017 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902588259 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 77.396.810/0008-00 DADOS DA NF-e:

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DO OESTE/FMS- Cod. 0046162		CNPJ/CPF 76995430000152	DATA DE EMISSÃO 25/10/2017
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE/FAX (46) 35268-300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 25/10/2017		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/10/2017	
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:28:13			

Descrição	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
0094784001	24/11/2017	166,00	DUPLICATA*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMMS	VALOR DO ICMMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	,00	183,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
,00	,00	17,38	,00	,00	,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					166,00

TRANSPORTADOR/VELÍCULAS TRANSPORTADAS

RAZÃO SOCIAL	ESTAB. POR CONTA 0 - EXISTENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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 ICMMS	V. ICMMS	V. IPI	AQU. ICMMS	ALQ. IPI
7085069	ESPELHO RETROVISOR L.E. DOBLO. IAP0100007085069 00000000000 Trib aprox R\$ 28.44 Fed 29.88 Est. Fonte IBPT/PR.3A.GR4	70091000	060	5405	PC	1,00	183,38	183,38	17,38	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: GUSTAVO HENRIQUE RICARDO DA CRUZ - NS: 0756154 - O PRAZO DE GARANTIA DE PECAS E SERVIÇOS FORAM INFORMADOS AO CLIENTE. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CHE PROTOCOLO ICMMS 4108 E REGIME ESPECIAL 410008; - Forma de Pagamento: 30 DIAS - Email cliente: administracaocitapejara@idnet.com.br - Trib aprox R\$ 28.44 Fed, 29.88 Est - Fonte: IBPT/PR.3A.GR4</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------