

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000556/2016 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 449
	COD. DESDOBR. 0845

CREDORES 4005 A.B DE SIQUEIRA - ME **CHPJ** 19.855.283/0001-81

ENDEREÇO RUA JOSE DE ANCHIETA 80 CENTRO	FONE (46) 30551491	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
---	------------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Concorrencencia	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1568	EMIÇÃO 19.02.16	VENCIMENTO 19.02.16
-------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 747.500,00	SALDO ANTERIOR 460.406	VALOR DO EMPENHO 15.000,00	SALDO ATUAL 445.406,63
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 02/2016	14.325,00	14.325,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	450,00	450,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	225,00	225,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	15.000,00
---	----------------------	-----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	15.000,00
--	--------------------	-----------

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 860 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.

24 DE 02 DE 16

CREDOR

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

KAF SERVIÇOS EM SAÚDE

A.B. DE SIQUEIRA - ME

Fones: (46) 3055-1491 / 9105-8479

RUA JOSÉ DE ANCHIETA, 80 - CENTRO - CEP 85580-000 - ITAPEJARA D'OESTE - PR

CNPJ 19.855.283/0001-81

ISS QN Nº 5421740

Nota Fiscal de Prestação de Serviço

“Série F” 1ª Via (Branca) - 2ª Via (Rosa) - 3ª Via (Verde) Nº 163

Data da Emissão 23/02/2016

Cliente: MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE (FMS)

End.: AV. MANOEL AUBAS Nº 620

CNPJ: 769954300001-57 Inscr. Est.:

Quant.	Descrição dos Serviços Prestados	VALOR R\$
	SERVIÇOS MÉDICOS	
	PRESTADOS NO MÊS	
	FEVEREIRO 2016	R\$ 15.000,00
	ISS - R\$ 490,00	
	DRRF - R\$ 725,00	

Obrigado pela Preferência **TOTAL** R\$ 14.325,00

Gráfica Toigo & Toigo Ltda ME - Gráfica A. B. Brindes - Fone (46) 3526-1182 - Itapejara D'Oeste - PR - CNPJ 03.496.673/0001-25
03 Bls. 50x3 de 151 a 300 - Aut. Fiscal 655 - 09/11/2015