

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000642/2016 Ordinario		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		
CREADOR 3671 GUIDOTTI E CORADELLI SERVICOS MEDIC		CHPJ 11.899.726/0001-24			
ENDEREÇO RUA ANGELO CARNIEL 263 CENTRO		FONE	CIDADE VERE		
LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 6	CONVÊNIO	CONTRATO 1349	EMIÇÃO 26.02.16	VENCIMENTO 26.02.16
VALOR ORÇADO 747.500,00		SALDO ANTERIOR 418.317		VALOR DO EMPENHO 10.000,00	SALDO ATUAL 408.317,75
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 02/2016	9.550,00	9.550,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	300,00	300,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	150,00	150,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	10.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	10.000,00
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 _____			RECIBO 1294 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ 16 DE 03 DE 16 _____		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

1784 conta 61271
Guidotti e Coradelli
Serviços Médicos Ltda.

Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Rua Ângelo Carniel, 263 - Centro - CEP 85585-000 - Verê Pr.

CNPJ 11.899.726/0001-24 - Inscr. Mun. 052/2010

Nota Fiscal Prestação de Serviço - Série " F "

Nº ... 081

1ª Via - (Branca) - 2ª Via - (Amarelo) - 3ª Via - (Jornal)

DATA DA EMISSÃO

29/02/2016

NOME/RAZÃO SOCIAL Município de Itapejara D'Oeste (FMS)		
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	INSCR. ESTADUAL	CEP
ENDEREÇO Avenida Manoel Ribes		BAIRRO / DISTRITO Centro
MUNICÍPIO Itapejara D'Oeste	FONE / FAX	UF PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	TOTAL R\$
Serviços Médicos Prestados me mês fevereiro 2016	10.000,00
15% 3x	(300,00)
12% 1,5x	(450,00)
Gratos pela Preferência	
Total em R\$	9.550,00