

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001111/2016 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900		<b>OUTROS SERVIÇOS DE TE</b>		<b>Nº CONTA</b> 449	<b>COD. DESDOBR.</b> 0845
<b>CREADOR</b> 4449 DELFINO NUNES DE ALMEIDA - ME			<b>CNPJ</b> 21.313.550/0001-30		
<b>ENDEREÇO</b> RUA DONA ROSA STEDILLE 372			<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> CORONEL VIVIDA	
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos		<b>NÚMERO</b> 28	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1756	<b>EMIÇÃO</b> 16.03.16
				<b>YENCIMENTO</b> 16.03.16	
<b>VALOR ORÇADO</b> 747.500,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 231.635		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 4.800,00	
				<b>SALDO ATUAL</b> 226.835,51	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM URGENCIA E EME REFERENTE MES 02/2016	4.584,00	4.584,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	144,00	144,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	72,00	72,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	4.800,00
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	4.800,00
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 1458 R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  24 DE 03 DE 16		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

24/03 Rec 1453  
**MEDWORK.COM**

Delfino Nunes de Almeida - ME

Rua Dona Rosa Stédile, 372 - 85550-000 - Coronel Vivida - PR

CNPJ 21 313 550/0001-30

I.M. 540000000940

Nota Fiscal de Prestação de Serviços SÉRIE "F" 1.º Via Branca 2.º Via Amarelo 3.º Via Azul

Data da Emissão: 11/03/16 Nº: 048  
Nome: Fundo Municipal de Saúde de Stepejara  
End.: Rua Abilande Souza Neves Nº: 514  
Município: Stepejara do Oeste Estado: Pr  
CNPJ/CPF: 093232180001-51.E.:

Cond. de Pagto.:

Quant.	Descrição	Total
	Serviços médicos Prestados em urgência e emergência referente ao mês de fevereiro de 2016	4.800,00
	ISS-3%	
	IR-1,5%	
<b>GRATOS PELA PREFERÊNCIA</b>		

FAMA 3232-2592 - GRÁFICA FAMA LTDA - CNPJ 04.740.210/0001-77 - I.E. 902.47348-35  
Rua Francisco Beltrão, 239 - Coronel Vivida - Pr.  
03 Blocos 50x3 de 001 a 150 Aut. P.M. 1820 de 31/08/2015.

TOTAL R\$

4.800,00

PROCON - PR - www.pr.gov.br/procon-pr - 0800-41.1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba / PR - CEP - 80410-210 - Fone: (41) 3219-7400