



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 002329/2016 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 0845		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 25.04.16	VENCIMENTO 25.04.16
VALOR ORÇADO 747.500,00	SALDO ANTERIOR 37.011	VALOR DO EMPENHO 11.000,00		SALDO ATUAL 26.011,07	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 04/2016	10.505,00	10.505,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	330,00	330,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	165,00	165,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	11.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	11.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO 3535 R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
_____ DE _____ DE _____			18 DE 05 DE 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

**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 ...087

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

DATA DA EMISSÃO

29/04/2016

NOME/RAZÃO SOCIAL Município de São Jerônimo d' Oeste			
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-51	INSCR. ESTADUAL 85585-000		
ENDEREÇO Av. Manoel Ricles		BAIRRO / DISTRITO Centro	
MUNICÍPIO São Jerônimo d' Oeste	FONE / FAX	UF PR	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	TOTAL R\$
----------------------------------	-----------

Serviços Médicos prestados mes de abril 2016	11.000,00
ISS 3%	330,00
IR 1,5%	165,00
Gratos pela Preferência	Total em R\$ 10.505,00