

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003562/2016 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 4005 A.B DE SIQUEIRA - ME **CNPJ** 19.855.283/0001-81

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

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 8	CONVÊNIO	CONTRATO 1727	EMIÇÃO 06.06.16	VENCIMENTO 06.06.16
--------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 705.723	VALOR DO EMPENHO 7.980,00	SALDO ATUAL 697.743,08
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE 100 ULTRASOM CO LAUDOS REALIZADOS NO MES 05	7.620,90	7.620,90
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	239,40	239,40
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	119,70	119,70

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	7.980,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	7.980,00
--	--------------------	----------

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____	RECIBO 4394 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 14 DE 06 DE 16
TESOURARIA	CREADOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 4000-9	ANOTAÇÕES
---------------------------	---------------------------	------------------

KAF SERVIÇOS EM SAÚDE

A.B. DE SIQUEIRA - ME

3562

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 N° 5421740

Nota Fiscal de Prestação de Serviço

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

181

Data da Emissão 08/10/2016

Cliente: MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE (FMS)

End.: AV. MANOEL RIBAS Nº 620

CNPJ: 16.995.430/0001-57 Inscr. Est.:

Quant.	Descrição dos Serviços Prestados	VALOR R\$
100	ULTRASON COM LAUDOS	
	REALIZADOS NO MÊS	
	MAIO/2016	R\$ 7.980,00
	ISS - R\$ 239,40	
	IRRP - R\$ 119,70	

Obrigado pela Preferência **TOTAL** R\$ 7.620,90

Gráfica Toigo & Toigo Ltda ME - Gráfica A. B. Brindes - Fone (46) 3526-1182 - Itapejara D'Oeste - PR - CNPJ 03.496.873/0001-25
03 Bls. 50x3 de 151 a 300 - Aut. Fiscal 655 - 09/11/2015