

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005047/2016 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
CREADOR 4005 A.B DE SIQUEIRA - ME	COD. DESDOBR. 0845
CHPJ 19.855.283/0001-81	

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

LICITAÇÃO Concorrenca	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1568	EMIÇÃO 18.07.16	VENCIMENTO 18.07.16
---------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 463.099	VALOR DO EMPENHO 11.000,00	SALDO ATUAL 452.099,91
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE PLANTOES PRESTADOS NO ME 06/2016.	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 Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	11.000,00
--	--------------------	-----------

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 5813 R\$ C
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.

28 DE 07 DE 16

CREADOR

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 N° 5421740

Nota Fiscal de Prestação de Serviço

"Série F" 1ª Via (Branca) - 2ª Via (Rosa) - 3ª Via (Verde)

Nº

185

Data da Emissão 20/10/2016

Cliente: MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE (FMS)

End.: AV. MANOEL RIBAS N° 620

CNPJ: 769954300001-52 Inscr. Est.:

Quant.	Descrição dos Serviços Prestados	VALOR R\$
	SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES PRESTADOS NO MÊS JUNHO/2016	R\$ 11.000,00
	ISS = R\$ 330,00	
	TRRF = R\$ 165,00	

Obrigado pela Preferência **TOTAL** R\$ 10.505,00

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