



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CIIPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 005304/2016 Ordinário
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: 3975 N. C. CITON - ME
CIIPJ: 11.416.593/0001-98

ENDEREÇO: RUA JOSE ALBERTON 206 CENTRO
FONE: (46) 99154235
CIDADE: VERE

LICITAÇÃO: Tomada de Precos
NÚMERO: 19
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: 1766
EMISSÃO: 01.08.16
VENCIMENTO: 01.08.16

VALOR ORÇADO: 1.647.500,00
SALDO ANTERIOR: 390.018
VALOR DO EMPENHO: 37.450,00
SALDO ATUAL: 352.568,42

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME		
2	1		PRESTADOS NO MES 07/2016.	35.764,75	35.764,75
3	1		VALOR REFERENTE ISS.	1.123,50	1.123,50
			VALOR REFERENTE IRRF.	561,75	561,75

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 37.450,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 37.450,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
____ DE _____ DE _____
TESOURARIA

RECIBO 7028 R\$
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.
06 DE 09 DE 16
CREDOR

BANCO: _____ Nº DA CONTA: 7000.9
ANOTAÇÕES: _____

GRUPO CITON

N. C. CITON - ME

Fone: (46) 9915-4235

Rua José Alberton, 206 - Centro - CEP 85.585-000 - Verê - PR

CNPJ 11.416.593/0001-98

ALVARÁ 083/2013

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - "SÉRIE F"

Data Emissão: 02/08/2016 Nº 048
Nome: MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE
Endereço: AV. MANOEL RIBAS - 620
Cidade: ITAPEJARA D'OESTE Est.: PR
CNPJ: 76995430/0001-52 Inscr. Est.: -

Quant.	Discriminação	P. Unit.	Total
	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES AO MÊS DE JULHO / 2016		37.450,00
	IRRF: 561,75		

I.S.S.Q.N. 3 % R\$ 1.123,50 TOTAL R\$ 35.764,75



Maria Ivanet Klaus & Cia Ltda ME - Fone: (46) 3055-7500 - CNPJ 02.982.953/0001-28 - PROCON PR - Site: www.pr.gov.br/proconpr - Fone: 0800-41-1512
I.E. 90198104-34 - 03 Blocos de 001 a 150 - 50x03 - 03.12.2013 - AIDF 1369 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210