



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006870/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA
	449
CREDOR 4449 DELFINO NUNES DE ALMEIDA - ME	COD. DESDOBR.
	0845
ENDEREÇO	CHPJ 21.313.550/0001-30
RUA DONA ROSA STEDILLE 372	
FONE	CIDADE
	CORONEL VIVIDA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	28		1796	21.09.16	21.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	57.826	4.800,00	53.026,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM URGENCIA E EME NO MES 08/2016.	4.584,00	4.584,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	144,00	144,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	72,00	72,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	4.800,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.800,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVE CRC 32.667/O	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8720R\$

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.

14 DE 4 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

MEDWORK.COM

Delfino Nunes de Almeida - ME

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

CNPJ 21.913.550/0001-30

IM 540000000940

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

Data da Emissão

21, 09, 16

No. 089

Nome:

Fundo Municipal de Saúde de Itapejara do Sul

End.:

Rua Abílio de Souza Neves S/N

Município:

Itapejara do Oeste Estado: PR

CNPJ/CPF:

093832180001-51 I.E.:

Cond. de Pagto.:

Quant.	Descrição	Total
	Serviços Médicos Prestados em Urgência e Emergência Referência ao mês de agosto de 2016	4.800,00
	Retenções	
	ISS - 3% 144,00	
	IR - 1,5% 72,00	
	GRATOS PELA PREFERENCIA	
		4584,00

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.

PROCON - PR - www.pr.gov.br/procon-pr - 0800-41.1512 - Rua Almeida Cabral, 184 - Centro - Curitiba / PR - CEP - 81110-210 - Fone: (41) 3219-7400

TOTAL R\$

4.800,00