



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007035/2016 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
--	------------------------	------------------------------

CREDOR 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 28.09.16	VENCIMENTO 28.09.16
---------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 39.846	VALOR DO EMPENHO 11.000,00	SALDO ATUAL 28.846,65
-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 09/2016.	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

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8592R\$
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.

11 DE 11 DE 16

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

**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 . . . 093

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

DATA DA EMISSÃO

30/09/2016

NOME/RAZÃO SOCIAL

Município de Mopelona D'Oeste

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

INSCR. ESTADUAL

3000

CEP

85580-000

ENDEREÇO

Av. Manoel Ribeiro, 600

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

Mopelona D'Oeste

FONE / FAX

UF

PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

TOTAL R\$

Serviços Médicos prestados
mes de Setembro / 2016

11.000,00

ISS 3%

330,00

IR 1,5%

165,00

Gratos pela Preferência

Total em R\$

10.505,00