

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 007554/2016 Ordinário | Orcamentario |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE | 449 | 0845 |

CREDOR 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 | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Concorrenciacia | 1 | | 1568 | 27.10.16 | 27.10.16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 2.047.500,00 | 260.712 | 11.000,00 | 249.712,42 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE PLANTOES PRESTADOS NO ME 10/2016. (L08) | 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 | TOTAL LÍQUIDO | |
| 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | 11.000,00 | |

| | | |
|--|-------------|--|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO | |
| Manutencao do Fundo Municipal de Saude | 11.000,00 | |

| | | |
|-------------|-----------------------------|--------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| | LODIR SALVI CRC 32.667/0 | |
| FUNCIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

| | |
|--|--|
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA | RECIBO 8467 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. _____ DE _____ DE 16 CREDOR |
|--|--|

| | | |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 7000-9 | |

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 218

Data da Emissão 30/10/2016

Cliente: MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE (FMS)

End.: AV. MONTE RIBES Nº 620

CNPJ 7699543/0001-52 Inscr. Est.:

| Quant. | Descrição dos Serviços Prestados | VALOR R\$ |
|--------|----------------------------------|---------------|
| | SERVIÇOS MÉDICOS DE | |
| | PLANTÕES PRESTADOS NO | |
| | MÊS OUTUBRO/2016 | R\$ 11.000,00 |
| | | |
| | | |
| | ISS - R\$ 330,00 | |
| | IRRF - 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