



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|--|----------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 008273/2016 Ordinario | RECURSO Especial |
|--|----------------------------|

| | |
|--|--|
| ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOTAÇÃO 103020021.2.058.339039999900 OUTROS SERVICOS DE TE | Nº CONTA 1646 |
| | COD. DESDOBR. 1950 |

CREADOR 4195 ADILSON SOARES DOS PASSOS - ME **CNPJ** 18.129.226/0001-52

| | | |
|---|-------------|------------------------------------|
| ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI 866 CENTR | FONE | CIDADE ITAPEJARA D OESTE |
|---|-------------|------------------------------------|


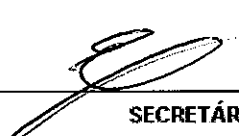
| | | | | | |
|-----------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO 01.12.16 | VENCIMENTO 01.12.16 |
|-----------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| VALOR ORÇADO 20.000,00 | SALDO ANTERIOR 7.361 | VALOR DO EMPENHO 541,79 | SALDO ATUAL 6.820,13 |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE PGTO DE 1o REGISTRO DE AUTOMOVEL COM P LACRE E SEGURO OBRIGATORIO. | 541,79 | 541,79 |

| | |
|--|--------------------------------|
| FONTE DE RECURSO 499 Gestao do SUS | TOTAL LÍQUIDO 541,79 |
|--|--------------------------------|

| | |
|---|------------------------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Gestao do SUS | TOTAL BRUTO 541,79 |
|---|------------------------------|

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 725 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.

14 DE 02 DE 17

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 624010-2 **ANOTAÇÕES**

ADILSON DESPACHANTE

ADILSON SOARES DOS PASSOS - ME

FONE: (46) 3526-1160

RUA FERNANDO FERRARI, 866 - CENTRO - CEP 85580-000 - ITAPEJARA D'OESTE - PR
CNPJ 18.129.226/0001-52

ISS QN 5420800

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE «F» 1ª Via (Branca) - 2ª Via (Azul) - 3ª Via (Verde)

Nº 213

Data da Emissão: 06 de DEZEMBRO de 20 16

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: R. ABILON DE SOUZA NAVES Nº 368

Cidade: ITAP. D'OESTE

Fone:

CNPJ/CPF: 09 323.218/0001-51

CEP: 85580-000 UF: PR

Insc. Est./RG:

| Discriminação dos Serviços Prestados | Valor Total |
|---|-------------|
| - PAGO 1º REGISTRO CI PLACAS ICRE E SEGURO OBRIGATORIO | 541,79 |
| FIAT STRADA HD VUK CC E PLACAS BAX-9291 | |
| DEPOSITO: | |
| BCO DO BRASIL | |
| AG. 2169-5 | |
| CIC - 12.375-7 | |
| NOME: ADILSON SOARES DOS PASSOS | |

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

Gráfica Toigo & Toigo Ltda - ME - Gráfica A. B. Brindes - Fone (46) 3526-1162 - Av. Manoel Ribas, 378 - Itapejara D'Oeste - PR.
CNPJ 03.496.873/0001-25 - Inscr. Est. 90198006-33 - 05 BIs. - 50x3 - 001 a 250 - 21/06/2013 - AIDF 488

TOTAL R\$

541,79