

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000124/2017 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 232
	COD. DESDOBR. 0878

CREADOR 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 Concorrência	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1568	EMIÇÃO 18.01.17	VENCIMENTO 18.01.17
----------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 975.617	VALOR DO EMPENHO 11.000,00	SALDO ATUAL 964.617,04
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME DE PLANTOES PRESTADOS NO ME 01/2017.	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 FUNCIÁRIO	VISTO ANA CORWUNG ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA SECRETÁRIO
--	---	--

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

RECIBO 694 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 7000.9
---------------------------	------------------------------

ANOTAÇÕES

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 239

Data da Emissão 26/11/2017

Cliente: Murilo de Itapejara D'Oeste (PMS)

End.: R. XV, nº 620

CNPJ: 76.000.000-50 Inscr. Est.:

Quant.	Descrição dos Serviços Prestados	VALOR R\$
	Serviços médicos de	
	Planes prestados me	
	mês de Novembro de 2017	11.000,00
	IRPJ = 330,00	
	IRRF = 165,00	

Obrigado pela Preferência TOTAL 10.505,00

Gráfica Tolgo & Tolgo Ltda ME - Gráfica A. B. Brindees & Faria (ME) 3526-1182 - Itapejara D'Oeste - PR - CNPJ 03.496.873/0001-25
03 Bla. 50x3 de 151 a 300 - Aut. Fiscal 655 - 03/11/2015