

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001586/2017 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 232
	COD. DESDOBR. 0878

CREADOR 4005 A.B DE SIQUEIRA - ME **CHPJ** 19.855.283/0001-81

ENDEREÇO RUA JOSE DE ANCHIETA 80 CENTRO	FONE (46)30551491	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
---	-----------------------------	------------------------------------

LICITAÇÃO Concorrenciacia	NÚMERO 1	CONVENIO	CONTRATO 1568	EMIÇÃO 17.04.17	VENCIMENTO 28.04.17
-------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 463.133	VALOR DO EMPENHO 16.500,00	SALDO ATUAL 446.633,95
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON MEDICOS REALIZADOS NO MES 0	15.757,50	15.757,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	495,00	495,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	247,50	247,50

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	16.500,00
---	----------------------	-----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	16.500,00
--	--------------------	-----------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  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 2520 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. 19 DE 04 DE 17 CREADOR
--	---

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 242

Data da Emissão 18/04/2017

Cliente: Município de Itapejara D'Oeste

End.: Av. Manoel Ribes, 620

CNPJ: 16.945.430/0001-52 Inscr. Est.:

Quant.	Descrição dos Serviços Prestados	VALOR R\$
	Serviços médicos prestados no mês de Abril de 2017 - PSF	16.500,00
	ISS: 495,00	
	IR: 247,50	

Obrigado pela Preferência

TOTAL

15.757,50

Gráfica Toigo & Toigo Ltda ME - Gráfica A. B. Brindes - Fone (46) 3526-1182 - Itapejara D'Oeste - PR - CNPJ 03.486.873/0001-25
03 Bis. 56x3 de 151 a 300 - Aut. Fiscal 655 - 09/11/2015