

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002741/2017 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 3975 N. C. CITON - ME		CNPJ 11.416.593/0001-98			
ENDEREÇO RUA JOSE ALBERTON 206 CENTRO		FONE (46) 99154235	CIDADE VERE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 19	CONVÊNIO	CONTRATO 1766		
		EMISSÃO 05.06.17	VENCIMENTO 20.06.17		
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 229.866	VALOR DO EMPENHO 38.948,00	SALDO ATUAL 190.918,98		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE HON MEDICOS REALIZADOS NO MES 0	37.195,34	37.195,34
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	1.168,44	1.168,44
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	584,22	584,22
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	38.948,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	38.948,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÓARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			RECIBO 4389 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 _____			22 DE 06 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE _____			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 7000.9					

GRUPO CITON

N. C. CITON - ME

Fone: (46) 9915-4235

Rua José Alberton, 206 - Centro - CEP 85.585-000 - Verê - PR

CNPJ 11.416.593/0001-98


ALVARÁ 083/2013

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - "SÉRIE F"

Data Emissão: 06/06/2017 Nº 076
Nome: MUNICÍPIO ITAPEJARA DO OESTE
Endereço: AV. MANOEL RIBAS - 620
Cidade: ITAPEJARA DO OESTE Est.: PR
CNPJ: 76995430/0001-52 Inscr. Est.: —

Quant.	Discriminação	P. Unit.	Total
	SERVIÇOS MÉDICOS		38.948,00
	PRESTAÇOS REFERENTES		
	À MAIO/2017		
	IRRF: 1,5% = 584,22		

I.S.S.Q.N. 3 % R\$ 1.168,44 TOTAL R\$ 37.195,34

 Maria Inet Klaus & Cia Ltda ME - Fone: (46) 3055-7500 - CNPJ 02.982.953/0001-28 - PROCON PR - Site: www.proconpr.gov.br - Fone: 0800-41-1512
I.E. 90198104-34 - 03 Blocos de 001 a 150 - 50x03 - 03.12.2013 - AIDF 1369 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80410-210