

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**Nº DO EMPENHO/TIPO: 003442/2015 Ordinário
RECURSO: OrcamentarioÓRGÃO: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO: 103020021.2.024.339030200000 MATERIAL DE CONSUMO
Nº CONTA: 404
COD. DESDOBR.: 2895CREDOR: 1135 DANILO JOSE ZUCHI
CNPJ: 79.624.904/0001-48ENDEREÇO: RUA FERNANDO FERRARI, 1131
FONE:
CIDADE: ITAPEJARA D'OESTELICITAÇÃO: Nao se Aplica
NÚMERO:
CONVÊNIO:
CONTRATO:
EMISSÃO: 26.05.15
VENCIMENTO: 26.05.15VALOR ORÇADO: 500.000,00
SALDO ANTERIOR: 329.760
VALOR DO EMPENHO: 465,00
SALDO ATUAL: 329.295,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 LENCOL SOLTEIRO	390,00	390,00
2	1	UN	10 UN FRONHA	75,00	75,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 465,00NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 465,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 4127 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. 03 DE 06 DE 15 CREDOR
--	---

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

