

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001600/2016 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039080000 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 449
<b>CREDOR</b> 2769 AS INFORMATICA	<b>COD. DESDOBR.</b> 0880
<b>CHPJ</b> 02.031.784/0001-40	

<b>ENDEREÇO</b> RUA ANTONIO CEOLIN 64 CENTRO	<b>FONE</b> 46 3244 1235	<b>CIDADE</b> SULINA
---	-----------------------------	-------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b> 29.03.16	<b>VENCIMENTO</b> 29.03.16
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	----------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 747.500,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 224.505	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 650,00	<b>SALDO ATUAL</b> 223.855,43
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO PARA MANUTENCAO DO SIGERA, REF MES 03/2016	630,50	630,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS	19,50	19,50

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	650,00
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	650,00
--	--------------------	--------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
<b>FUNCIÓNARIO</b>	<b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO** 2823 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  
QUITACÃO.

03 DE 05 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

