



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003438/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039770200 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0853		
CREDOR 2783 INVIOLAVEL ITAPEJARA D'OESTE LTDA.		CHPJ 10.789.166/0001-92			
ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI 490 CENTR		FONE (46) 3526-101	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 20	CONVÊNIO	CONTRATO 1767		
VALOR ORÇADO 1.647.500,00		SALDO ANTERIOR 775.305	VALOR DO EMPENHO 200,00		
		SALDO ATUAL 775.105,74			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D		
			SERVICO DE MONITORAMENTO		
			ELETRONICO, REF MES 05/2016	196,00	196,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	4,00	4,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	200,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	200,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA					
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 4475 R\$</b> 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. _____ 15 DE _____ 06 DE _____ 16		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 10460-4		
			ANOTAÇÕES		

