

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|---|--------------------|--|--|--------------------------------|----------------------------------|
| | | Nº DO EMPENHO/TIPO 006145/2016 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 3671 GUIDOTTI E CORADELLI SERVICOS MEDIC | | Nº CONTA 449 | COD. DESDOBR. 0845 |
| CREDORES 3671 GUIDOTTI E CORADELLI SERVICOS MEDIC | | CHPJ 11.899.726/0001-24 | | | |
| ENDEREÇO RUA ANGELO CARNIEL 263 CENTRO | | FONE | CIDADE VERE | | |
| LICITAÇÃO Pregão Presencial | NÚMERO 6 | CONVÊNIO | CONTRATO 1349 | EMIÇÃO 29.08.16 | VENCIMENTO 29.08.16 |
| VALOR ORÇADO 1.647.500,00 | | SALDO ANTERIOR 237.292 | VALOR DO EMPENHO 11.000,00 | | SALDO ATUAL 226.292,48 |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 08/2016. | 10.505,00 | 10.505,00 |
| 2 | 1 | | VALOR REFERENTE ISS | 330,00 | 330,00 |
| | 1 | | VALOR REFERENTE IRRF. | 165,00 | 165,00 |
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | | | TOTAL LÍQUIDO | 11.000,00 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | | | TOTAL BRUTO | 11.000,00 |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
| | | | | | |
| FUNCIÓNARIO | | CONTADORA | | SECRETÁRIO | |
| | | | | | |
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ | | | RECIBO 7870R\$ 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. 04 DE 10 DE 16 | | |
| TESOURARIA | | | CREDORES | | |
| BANCO Nº CHEQUE | | | ANOTAÇÕES | | |
| Nº DA CONTA 7000.9 | | | | | |

