



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006247/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039770200 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 449
CREADOR 2783 INVIOLAVEL ITAPEJARA D'OESTE LTDA.	COD. DESDOBR. 0853
ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI 490 CENTR	
FONE (46) 3526-101	CIDADE ITAPEJARA D OESTE
CHPJ 10.789.166/0001-92	

LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 20	CONVÊNIO	CONTRATO 1767	EMISSÃO 01.09.16	VENCIMENTO 01.09.16
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 201.775	VALOR DO EMPENHO 200,00	SALDO ATUAL 201.575,67
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE MONITORAMENTO ELETRONICO, REF MES 08/2016	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 CONTADORA	SECRETÁRIO

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO _____ Nº DA CONTA 10460.4

RECIBO 8019 R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

11 DE 10 DE 16

CREDOR

ANOTAÇÕES

