

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006795/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERVICOS DE TE	466	0867

CREADOR	CHPJ
2569 CENTRO MED. INTEGRADO DO SUDOESTE -	07.687.694/0001-26

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 954 CENTRO	4632202904	PATÓ BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				13.09.16	13.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
413.700,00	343.256	795,16	342.461,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE H INGUINAL DA PACIENTE KAMILA VITORIA ROSSA. DATA DE NASC 06/06/2011.	795,16	795,16

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori	795,16	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao Bloco Alta e Media Complexida	795,16	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 9033 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.

29 DE 11 DE 10

CREADOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624002.1	

