

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CHPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 000248/2017 Ordinário | Orcamentario |

|  |                             |               |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO  | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA        |               |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE                      | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |               |
| DOTAÇÃO  | Nº CONTA                    | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.026.339030010200 MATERIAL DE CONSUMO | 249                         | 0951          |

|   |                    |
|---|--------------------|
| CREDOR                                  | CHPJ               |
| 1371 PAGNUSSAT COMERCIO DE COMBUSTIVEIS | 02.375.643/0001-45 |

|                         |             |                   |
|-------------------------|-------------|-------------------|
| ENDEREÇO                | FONE        | CIDADE            |
| ROD PR 4666- KM13 TREVO | 46-526-1443 | ITAPEJARA D OESTE |

|                   |        |          |          |          |            |
|-------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO         | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Pregão Presencial | 25     |          | 1772     | 30.01.17 | 30.01.17   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 188.150,00   | 188.150        | 321,60           | 187.828,40  |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | VLR REF DESPESAS COM CONSUM<br>89,832 SHELL GASOLINA TIPO<br>GRANEL. | 321,60         | 321,60      |

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| FONTE DE RECURSO        | TOTAL LÍQUIDO |
| 497 Vigilancia em Saude | 321,60        |

|   |             |
|---|-------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE               | TOTAL BRUTO |
| Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude | 321,60      |

|                 |   |                    |
|-----------------|---|--------------------|
| EMITIDO         | VISTO   | AUTORIZO A DESPESA |
| <br>FUNCIONARIO | <br>ANA MARIA CORTUNG<br>PR-072160/O-4<br>CONTADORA | <br>SECRETÁRIO     |

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

TESOURARIA

**RECIBO** 833 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.

15 DE 02 DE 17

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 624001-3

ANOTAÇÕES

