



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000355/2017 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 232	<b>COD. DESDOBR.</b> 0878

<b>CREADOR</b> 3975 N. C. CITON - ME	<b>CHPJ</b> 11.416.593/0001-98
---	-----------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA JOSE ALBERTON 206 CENTRO	<b>FONE</b> (46) 99154235	<b>CIDADE</b> VERE
---	------------------------------	-----------------------



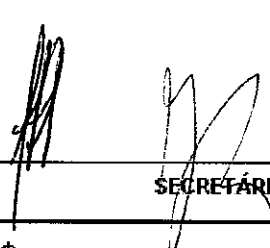
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 19	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1766	<b>EMIÇÃO</b> 01.02.17	<b>VENCIMENTO</b> 01.02.17
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 1.000.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 952.871	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 37.450,00	<b>SALDO ATUAL</b> 915.421,12
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS NO MES 01/2017.	35.764,75	35.764,75
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	1.123,50	1.123,50
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	561,75	561,75

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	37.450,00
---	----------------------	-----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	37.450,00
--	--------------------	-----------

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

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 1045 R\$**  
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

23 DE 02 DE 17

\_\_\_\_\_

**CREADOR**

**BANCO**  
Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 7000.9

**ANOTAÇÕES**

