

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000430/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039410000		OUTROS SERVIÇOS DE TE 232		COD. DESDOBR. 1000	
CREADOR 4159 JOENCK E PILONETTO HOTEL E LANCHONE			CHPJ 17.599.405/0001-90		
ENDEREÇO AV.MANOEL RIBAS 325 CENTRO		FONE 35261594		CIDADE ITAPEJARA D OESTE	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMISSÃO 06.02.17	
				VENCIMENTO 06.02.17	
VALOR ORÇADO 1.000.000,00		SALDO ANTERIOR 950.923		VALOR DO EMPENHO 1.275,00	
				SALDO ATUAL 949.648,90	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE REFEICOES S PARA MEDICOS DE PLANTOES NO 01/2017.	1.211,25	1.211,25
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	63,75	63,75
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 1.275,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 1.275,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4			
FUNCIÓARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 1017 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. 22 DE 02 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 4000.9		
ANOTAÇÕES					

