

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001867/2017 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> 103020021.2.024.339039770200 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 232
	<b>COD. DESDOBR.</b> 0972

<b>CREADOR</b> 2783 INVIOLAVEL ITAPEJARA D OESTE LTDA.	<b>CNPJ</b> 10.789.166/0001-92
--	--------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA FERNANDO FERRARI 490 CENTR	<b>FONE</b> (46) 3526-101	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA D OESTE
---	------------------------------	------------------------------------



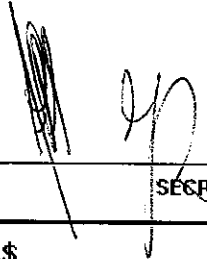
<b>LICITAÇÃO</b> Tomada de Precos	<b>NÚMERO</b> 20	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1767	<b>EMIÇÃO</b> 02.05.17	<b>VENCIMENTO</b> 10.05.17
--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 1.000.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 405.384	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 200,00	<b>SALDO ATUAL</b> 405.184,52
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE MONITORAMENTO ELETRONICO PRESTADO NO MES 04/2017.	194,00	194,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	6,00	6,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	200,00
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	200,00
--	--------------------	--------

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA
--

<b>RECIBO 2846 R\$</b> 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 QUITACÃO. 05 DE 05 DE 17  CREDOR
--

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9
--

<b>ANOTAÇÕES</b>
------------------

