

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 001942/2017 Ordinário | Orcamentario |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| ORGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE | 232 | 0878 |
| CREDOR 3975 N. C. CITON - ME | CNPJ 11.416.593/0001-98 | |

| | | |
|------------------------------|---------------|--------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| RUA JOSE ALBERTON 206 CENTRO | (46) 99154235 | VERE |




| | | | | | |
|------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Tomada de Precos | 19 | | 1766 | 04.05.17 | 15.05.17 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.000.000,00 | 374.327 | 37.450,00 | 336.877,16 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS NO MES 04/2017 | 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 |

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

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

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

| | |
|---|---|
| ORDEN DE PAGAMENTO | RECIBO 3078 R\$ |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. | 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. |
| _____ DE _____ DE _____ | 12 DE 05 DE 17 |
| TESOURARIA | CREDOR |

| | |
|--------------------|-----------|
| BANCO | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | |
| Nº DA CONTA 7000-9 | |

