



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002573/2017 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.073.339039190700 OUTROS SERVICOS DE TE	274	1363
CREDOR 2972 CLEOMAR SZPAK	CHPJ 12.263.472/0001-16	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV MANOEL RIBAS 305 CENTRO	3526-2081	ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO	NUMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	29		1604	29.05.17	15.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	35.748	4.723,00	31.025,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D		
2	1		SERVICO DE FUNILARIA.	2.546,31	2.546,31
3	1		SERVICO DE PINTURA	2.035,00	2.035,00
			VALOR REFERENTE ISS.	141,69	141,69

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	4.723,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Programa de Qualificacao da Atencao Prim	4.723,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

TESOURARIA

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA 367.2

**RECIBO 3842 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.

07 DE 06 DE 17

CREDOR

ANOTAÇÕES

