

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 003044/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERVICOS DE TE 232		COD. DESDOBR. 0878	
CREADOR 4799 CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME			CNPJ 16.716.882/0001-26		
ENDEREÇO AV. CASTRO ALVES 551 JARDIM TR		FONE		CIDADE NOVA AURORA	
LICITAÇÃO Tomada de Precos		NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 2041	EMISSÃO 06.06.17
					VENCIMENTO 14.06.17
VALOR ORÇADO 1.000.000,00		SALDO ANTERIOR 184.030		VALOR DO EMPENHO 24.943,00	
				SALDO ATUAL 159.087,05	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS EM ATENDIMENTO PSF E PLANTO REALIZADOS NO MES 05/2017.	23.820,57	23.820,57
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	748,29	748,29
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	374,14	374,14
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	24.943,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	24.943,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÓARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 4438 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. 27 DE _____ 06 DE 17		
TESOURARIA			CREDDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

