



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003524/2017 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039770200 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 0972		
CREDOR 2783 INVIOLAVEL ITAPEJARA D'OESTE LTDA.		CHPJ 10.789.166/0001-92			
ENDEREÇO RUA FERNANDO FERRARI 490 CENTR		FONE (46) 3526-10	CIDADE ITAPEJARA D OESTE		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 20	CONVENIO	CONTRATO 1767		
		EMIÇÃO 03.07.17	VENCIMENTO 10.07.17		
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 51.495	VALOR DO EMPENHO 200,00	SALDO ATUAL 51.295,36		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D		
			SERVICO DE MONITORAMENTO	194,00	194,00
			ELETRONICO REF MES 06/2017.		
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	6,00	6,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	200,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	200,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA			RECIBO 4792 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. 05 DE 07 DE 17 _____ CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		
Nº DA CONTA 7000.9					

