



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005757/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DIVISAO DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.023.339039530000 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 216	COD. DESDOBR. 1685

CREDOR 4898 HOTEL VILA PLANALTO LTDA - EPP	CHPJ 09.662.787/0001-21
---	----------------------------

ENDEREÇO AV. RABELO 17 VILA PLANALTO	FONE 61-33062771	CIDADE BRASILIA
---	---------------------	--------------------



LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 01.10.17	VENCIMENTO 01.11.17
----------------------------	--------	----------	----------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 3.000,00	SALDO ANTERIOR 3.000,0	VALOR DO EMPENHO 690,00	SALDO ATUAL 2.310,00
--------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6		VALOR REFERENTE 06 DIARIAS PACIENTE GIZIELE CORREIA BO ENTRE OS DIAS 28/10/2017 A 03/11/2017.	115,0000	690,00

FONTE DE RECURSO 0 Recursos Ordinarios (Livres)	TOTAL LÍQUIDO	690,00
--	---------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao da Unidade de Divisao de Saud	TOTAL BRUTO	690,00
---	-------------	--------

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


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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8071 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.

 DE 11 DE 17

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 29017-3	ANOTAÇÕES
--------------------	------------------------	-----------

