

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**Nº DO EMPENHO/TIPO: 006608/2017 Ordinário
RECURSO: OrcamentarioORGÃO: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO: 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE
Nº CONTA: 232
COD. DESDOBR.: 0878CREDOR: 4799 CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME
CNPJ: 16.716.882/0001-26ENDEREÇO: AV. CASTRO ALVES 551 JARDIM TR
FONE:
CIDADE: NOVA AURORALICITAÇÃO: Tomada de Precos
NÚMERO: 2
CONVÊNIO:
CONTRATO: 2041
EMIÇÃO: 31.10.17
VENCIMENTO: 17.11.17VALOR ORÇADO: 2.150.000,00
SALDO ANTERIOR: 410.493,3
VALOR DO EMPENHO: 34.000,00
SALDO ATUAL: 376.493,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	VALOR REFERENTE HONORARIOS DE ATENDIMENTO ESF E PLANTO MEDICOS REALIZADOS NO MES 1	32.470,0000	32.470,00
2	1	1	VALOR REFERENTE ISS.	1.020,0000	1.020,00
3	1	1	VALOR REFERENTE IRRF.	510,0000	510,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 34.000,00NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 34.000,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE _____ DE _____
TESOURARIA**RECIBO 8805 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.
14 DE 11 DE 17
CREDOR

BANCO: _____ Nº CHEQUE: _____ Nº DA CONTA: 7000.9 ANOTAÇÕES: _____

