



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

|   |                             |   |   |                                      |                        |
|---|-----------------------------|---|---|--------------------------------------|------------------------|
|   |                             | Nº DO EMPENHO/TIPO<br>006694/2017 Ordinário   |   | RECURSO<br>Orcamentario              |                        |
| ÓRGÃO<br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE  |                             |   | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                                      |                        |
| DOTAÇÃO<br>103020021.2.025.339039770200   |                             | OUTROS SERVICOS DE TE   |   | Nº CONTA<br>246                      | COD. DESDOBR.<br>1640  |
| CREADOR 2783  |                             | INVIOLAVEL ITAPEJARA D'OESTE LTDA.  |   | CNPJ 10.789.166/0001-92              |                        |
| ENDEREÇO<br>RUA FERNANDO FERRARI 490 CENTR  |                             | FONE<br>(46) 3526-10  | CIDADE<br>ITAPEJARA D OESTE   |                                      |                        |
| LICITAÇÃO<br>Tomada de Precos   | NÚMERO<br>20                | CONVÊNIO  | CONTRATO<br>1767  | EMIÇÃO<br>01.11.17                   | VENCIMENTO<br>10.11.17 |
| VALOR ORÇADO<br>525.000,00  | SALDO ANTERIOR<br>277.624,2 |   | VALOR DO EMPENHO<br>200,00  | SALDO ATUAL<br>277.424,20            |                        |
| ITEM  | QUANT.                      | UNID.   | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO                       | VALOR TOTAL            |
| 1   | 1                           |   | VALOR REFERENTE PRESTACAO D   |                                      |                        |
|   |                             |   | SERVICO DE MONITORAMENTO  |                                      |                        |
|   |                             |   | ELETRONICO REF MES 10/2017.   | 194,0000                             | 194,00                 |
| 2   | 1                           |   | VALOR REFERENTE ISS.  | 6,0000                               | 6,00                   |
| FONTE DE RECURSO<br>495 Atencao Basica  |                             |   |   | TOTAL LÍQUIDO                        | 200,00                 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE<br>Manutencao do do Bloco de Atencao Basica   |                             |   |   | TOTAL BRUTO                          | 200,00                 |
| EMITIDO<br><br>FUNCIONARIO   |                             | VISTO<br><br>ANA MARIA CORTUNG<br>PR-072160/O-4<br>CONTADORA |   | AUTORIZO A DESPESA<br><br>SECRETÁRIO |                        |
| ORDEM DE PAGAMENTO<br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,<br>PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO,<br><br>DE _____ DE _____<br><br>TESOURARIA |                             |   | RECIBO 8625 R\$<br>DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A<br>IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA<br>DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL<br>QUITACÃO.<br>07 DE 11 DE 17<br><br>CREDOR |                                      |                        |
| BANCO<br>Nº CHEQUE  |                             | Nº DA CONTA<br>624000-5   |   | ANOTAÇÕES                            |                        |

