



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007568/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.025.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	246	1171

CREDOR 4897 MONY ROBSON ZUCHI - ME CHPJ 28.022.136/0001-11

ENDEREÇO: RUA FERNANDO FERRARI 1121 CENT FONE: 46-999108552 CIDADE: ITAPEJARA DOESTE

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Concorrencial	6		2144	01.12.17	13.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
370.000,00	108.186,3	15.772,00	92.414,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	VALOR REFERENTE HONORARIOS EM CLINICA GERAL - PSF, REA NO MES 11/2017.	15.062,2600	15.062,26
3		1	VALOR REFERENTE ISS.	473,1600	473,16
		1	VALOR REFERENTE IRRF.	236,5800	236,58

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	15.772,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	15.772,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 8630 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 05 DE 12 DE 17 _____ CREDOR
---	---

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624000.5

