

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007943/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039199900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 232
	COD. DESDOBR. 0989

CREDOR 149 RECAPADORA PARDAL LTDA. **CNPJ** 01.620.769/0001-75

ENDEREÇO ROD PR 180 KM 04 AGUA BRANCA **FONE** (46) 3524 1455 **CIDADE** FRANCISCO BELTRAO



LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 47	CONVÊNIO	CONTRATO 2193	EMIÇÃO 13.12.17	VENCIMENTO 29.12.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 2.150.000,00	SALDO ANTERIOR 18.213,6	VALOR DO EMPENHO 2.175,00	SALDO ATUAL 16.038,69
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICIO DE RECAPEAMENTO DE LISOS E BORRACHUDOS.	2.175,0000	2.175,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	2.175,00
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	2.175,00
--	--------------------	----------

EMITIDO  FUNCCIONARIO	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 10123 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.

20 DE 12 DE 17

CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9

ANOTAÇÕES

