



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008020/2017 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339039190400 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 274	COD. DESDOBR. 1646

CREADOR 531 CLODOALDO CLAUDIO ME **CNPJ** 01.973.682/0001-81

ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 307 CENTRO **FONE** (46) 3526 1300 **CIDADE** ITAPEJARA D OESTE

LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 18	CONVÊNIO	CONTRATO 2084	EMIÇÃO 20.12.17	VENCIMENTO 27.12.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 45.000,00	SALDO ANTERIOR 8.906,3	VALOR DO EMPENHO 818,00	SALDO ATUAL 8.088,37
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICIO DE MANUTENCAO DE VE CFE LOTE 01.	793,4600	793,46
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	24,5400	24,54

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	818,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	818,00
--	--------------------	--------

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 10246R\$
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.

22 DE 12 DE 17

CREDOR

BANCO _____ Nº DA CONTA 367.2 ANOTAÇÕES _____

