



MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO		RECURSO			
006085/2020 Ordinário		Orçamentário			
ÓRGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
DOTAÇÃO		Nº CONTA	COD. DESDOBR.		
103020021.2.028.337170300100 RATEIO PELA PARTICIPA		2224	2236		
CREDOR 229 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		CNPJ 00.136.858/0001-88			
ENDEREÇO		FONE	CIDADE		
Rua Osvaldo Aranha 377 CENTRO		46-3313-3550	PATO BRANCO		
LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica				18.12.20	18.12.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
51.245,00	9.808,30	531,20		9.277,10	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, COMPETENCIA 11/2020, REF MES 12/2020 - PORTARIA 2.405 DE 16/09/2020.	531,2000	531,2000
FONTE DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO	
1028 COVID 19 - Portaria 2222					531,20
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE				TOTAL BRUTO	
Consortio Intermunicipal de Saude - CONI					531,2000
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		ODAIR CHUTA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETARIO DE SAUDE	
ORDEM DE PAGAMENTO			RECIBO R\$		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
_____ DE _____ DE _____			_____ DE _____ DE _____		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO			ANOTAÇÕES		
Nº CHEQUE			Nº DA CONTA		