

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004424/2020 Ordinário Orçamentário	RECURSO Orçamentário
---	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.028.337170300100 RATEIO PELA PARTICIPA	Nº CONTA 1942	COD. DESDOBR. 1957
CREADOR 229 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ 00.136.858/0001-88	

ENDEREÇO Rua Osvaldo Aranha 377 CENTRO	FONE 46-3313-3550	CIDADE PATO BRANCO
--	-----------------------------	------------------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 18.09.20	VENCIMENTO 18.09.20
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 20.629,00	SALDO ANTERIOR 9.835,41	VALOR DO EMPENHO 9.835,41	SALDO ATUAL 0,00
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	VALOR REFERENTE FATURAMENTO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 08/2020, REF MÊS 09/2020 - MATERIAL ALMOXARIFADO.	9.835,4100	9.835,4100

FONTE DE RECURSO 023 COVID 19 - Fundo Estadual de Saúde	TOTAL LÍQUIDO 9.835,41
---	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONI	TOTAL BRUTO 9.835,4100
--	----------------------------------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	ODAIR CHUTA SECRETARIO DE SAUDE

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

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
---------------------------	--------------------	------------------



Secretaria Municipal de Saúde Itapejara D'Oeste
Estado do Paraná

CNPJ Nº 09.323.218/0001-51

Itapejara D'Oeste Pr, dia 22 de Setembro de 2020

Ofício 93/2020

A/C CONIMS
Pato Branco Pr

Estamos encaminhando valores a ser descontados em SERVIÇOS E MATERIAL.

Segue abaixo a especificação:

SERVIÇOS COMPARTILHADO (INFORMATICA): R\$ 1.500,00
FONTE: 494 CONTA: 624063-3

Conforme deliberação Nº 29 de 26 de março de 2020 da CIB PARANÁ que estabelece para o fortalecimento dos serviços para enfrentamento do Corona Vírus.

MATERIAL ALMOXARIFADO SAIDA ESTOQUE CONIMS:

FONTE:1023 CONTA:429-6 / R\$ 9.835,41

FONTE: 1029 CONTA: 22192-9 / R\$ 2.526,95

FONTE: 1024 CONTA: 129017-3 / R\$22.382,04

Totalizando um valor de R\$: 36.244,40

Atenciosamente,

Odair Chuta
Diretor do Dpto de Saúde