

**MUNICIPIO DE FERNAO**

RUA JOSE BONIFACIO, 106

01612848/0001-34

NOTA DE EMPENHO**332 / 2017**

NOTA DE EMPENHO Nº 332	FICHA: 166	DATA: 10/02/2017	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------------	------------	------------------	----------------

PROCESSO LICITATÓRIO: MODALIDADE / Nº MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2017
--	------------	------------------------

NOME: IRMANDADE BENEFICENTE SAO JOSE	02411710000130	CÓDIGO: 419
ENDEREÇO: RUA DECIO SILVÉRIO	NUMERO: 321 BAIRRO: CENTRO	GÁLIA
BANCO: 033 AGENCIA: 0068	CONTA: 13.000897-8	

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	REQ. GLOBAL - CONVÊNIO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS - HOSPITAL SÃO VICENTE / AUXILIAR NA MANUTENÇÃO DO HOSPITAL CONVÊNIO 001/2017 DE 10/02/2017	Bruto 210.000,00 Desconto 0,00
GL - Global	LÍQUIDO	210.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 55 01 3.3.50.43.00 10.301.0011.0232.0000	PODER EXECUTIVO ATENÇÃO BÁSICA SUBVENÇÕES SOCIAIS ATENÇÃO BÁSICA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	0,00	210.000,00	90.000,00

VALOR A SER PAGO R\$**210.000,00**duzentos e dez mil reais *****

DESCONTOS

	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

10/02/2017

DATA

SANDRA AZEVEDO ATRAN
CONTADORA - CRC: 1SP261937/O-5/SP

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

ADELCIO APARECIDO MARTINS
PREFEITO MUNICIPAL

DESPESA PAGA EM

NÚMERO DA CONTA :

NÚMERO DO CHEQUE :

NÚMERO DO BOLETIM DE CAIXA :

DATA :

LUCIANI SAYURI TANIGUTI
TESOUREIRA**RECIBO**DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ **210.000,00**
duzentos e dez mil reais *****

ASSINATURA

NOME:

CNPJ/CPF:

DATA: __/__/__