

**MUNICIPIO DE FERNAO**RUA JOSE BONIFACIO, 106
01612848/0001-34**NOTA DE EMPENHO****383 / 2018**NOTA DE EMPENHO Nº **383** FICHA: 67 DATA: 06/02/2018 REQUISIÇÃO Nº:

PROCESSO LICITATÓRIO: MODALIDADE / Nº MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 21/02/2018

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	HOSPITAL SÃO VICENTE. CONVENIO Nº 001/2018. GLOBAL.	Bruto 396.000,00 Desconto 0,00
GL - Global		LÍQUIDO 396.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 62 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
410.000,00	0,00	396.000,00	14.000,00

VALOR A SER PAGO R\$**396.000,00**trezentos e noventa e seis mil reais *****

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS**0,00**

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

06/02/2018

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 :

NUMERO DO BOLETIM DE CAIXA :

DATA :

LUCIANI SAYURI TANIGUTI
TESOUREIRA**RECIBO**DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 396.000,00
trezentos e noventa e seis mil reais *****

ASSINATURA

NOME:

CNPJ/CPF:

DATA: __/__/__