

**MUNICIPIO DE FERNAO**RUA JOSE BONIFACIO, 106
01612848/0001-34

NOTA DE EMPENHO

443 / 2019

NOTA DE EMPENHO Nº 443	FICHA: 73	DATA: 01/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
PROCESSO LICITATÓRIO: MODALIDADE / Nº MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2019
NOME: IRMANDADE BENEFICENTE SAO JOSE ENDEREÇO: RUA DECIO SILVÉRIO BANCO: 033 AGENCIA: 0068 CONTA: 13.000897-8	NUMERO: 321 BAIRRO: CENTRO	02411710000130	CÓDIGO: 419 GÁLIA
Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
01 TESOURO 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	REPASSE DE RECURSOS FINANCEIRO PARA O HOSPITAL SÃO VICENTE. CONVENIO Nº 001/2019. GLOBAL.	Bruto 408.000,00 Desconto 0,00	
GL - Global		LÍQUIDO	408.000,00
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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
415.000,00	0,00	408.000,00	7.000,00
VALOR A SER PAGO R\$		408.000,00	
quatrocentos e oito mil reais ***** ***			
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
01/02/2019 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\$ 408.000,00 quatrocentos e oito mil reais *****			
ASSINATURA		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____ DATA: ____/____/____	