

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO NICOLAU

RUA MARIA SEGGIARO HOFFMANN 1035

CNPJ: 87.612.966/0001-68

NOTA DE EMPENHO

Número: 001587/2016

Espécie: Ordinário

Data: 17/03/2016 Vencimento: / /

Caract.Pec: 000

Nro.Requisição/Oc:

Nro Convênio:

Identificação do Fornecedor

Nome: 0000002339 NEI J. PIRES DE BRUM

Cnpj/Cpf: 524.980.850-68

Endereço: RUA IDELFONSO VIEIRA DE OLIVEIRA

Cidade: SAO NICOLAU

RS

Banco: Banco: 000 Ag: 00682- Cta:-

Fone:

Despesa

Projeto/Atividade: 10 302 0034 2,039 MANUT. DO SETOR DA SAUDE-ASPS

Elemento Despesa: 3390 14 14 00 000 DIARIAS NO PAIS

Orgão: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

VPD: 3.3.2.1.1.01.00.00.00.00

Unidade Orcamentária: 0601 SETOR DA SAUDE

Acesso 534

Histórico do Empenho:

VALOR EMPENHADO NESTA DATA REFERENTE A PAGAMENTO DE UMA DIÁRIA PARA MOTORISTA A SERVIÇO DA SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE, TRANSPORTA OS PACIENTES CATIA GARCIA E JONATHAN HENRI COM ACOMPANHANTE, PARA CLINICA ESPECIALIZADA, AGENDADA PELO SUS EM PORTO ALEGRE-RS, CFE REQUISIÇÃO ANEXO..... ASPS

Valor do Empenho

Recurso Vinculado: 0040 ASPS

(*****202,78)

Valor por Extensão do Empenho

DUZENTOS E DOIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS*****

Autorização empenhoGREICY DA R SOARES
Emit.EmpenhJOSÉ AMADEUS DE MOURA BENITES
Resp.ContabilidadeMARCIA AVILA ADORNO
Secretaria Mun. da Saúde**Fundamentação Legal**

Tipo de Licitação: Não Aplicável Número:

Contrato

Controle Orçamentário da Verba Empenhada

Número	Data do Empenho	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Restante
001587/2016	17/03/2016	12.377,76	202,78	12.174,98

Liquidação

Declaro que o material e/ou serviço foi entregue/prestado em: ____/____/____

Responsável

A despesa correspondente a presente "Nota de Empenho" está de acordo com as disposições legais e conforme para a liquidação.

Em: ____/____/____

Contadoria geral do Município

Ordem de Pagamento

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado proveniente desta nota de empenho.

Data: ____/____/____

PREFEITO MUNICIPAL

Banco:

Conta:

Cheque:

Valor:

Recibo

Recebi(emos) da tesouraria a importância líquida processada de *****202,78 constante desta nota de empenho, da qual passo(amos) a presente quitação.

Data: ____/____/____

Fornecedor

Autenticação