



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU

R. JOÃO DE MOURA BORBA

11.319.452/0001-57

Nota de Empenho

0402

Dados do Fornecedor

Código 187	Nome do Fornecedor FERNADA CRISTINA MUNIZ CRUZ		
Endereço RUA DES. JOÃO PÃES		Cidade RECIFE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 038.059.144-82		Dados bancários	
BANCO:		AGENCIA:	CONTA Nº.

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR EMPENHADO REFERENTE A (01) UMA DIÁRIA COMPLETA PARA A SECRETÁRIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO, COM DESTINO A CIDADE DO RECIFE - PE, RELATIVO A SUA PARTICIPAÇÃO NO SEMINÁRIO INTEGRADO SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, A SER REALIZADO NO DIA 18/06/2018.	Valor Bruto R\$: <p style="text-align: center;">201,57</p>
--	--

Código 02 02 06 00 3.3.90.14.14 10.122.0210.2236.0000	Classificação da Despesa Empenhada PODER EXECUTIVO Secretaria de Saúde DIÁRIAS NO PAIS Gestão Técnica e Administrativa da Secretaria de Saúde	<i>Ficha: 215</i>
Fonte de Recurso: 0 01 00	Recursos nao Destinados a Contrapartida TESOURO Recursos Ordinarios	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 08/06/2018	Vencimento	Saldo Anterior:	4.193,72
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	201,57
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	3.992,15

<i>Descritores:</i>		
---------------------	--	--

VALOR LIQUIDO A SER PAGO R\$ **201,57**

*duzentos e um reais e cinquenta e sete centavos ******

Deduzido da dotação própria Data: 08/06/2018 MANOEL JOSÉ DE PAULA FILHO SECRETARIO DE FINANÇAS	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: <u>19/06/18</u> Responsável: _____		
Liquidado em : Data: <u>19/06/18</u>	Pague-se: Data: <u>19/06/18</u>	Ord. de Crédito Nº: _____ Data: <u>19/06/18</u>	SEVERINO JOSÉ DA SILVA TESOUREIRO

CHEQUE Nº.

CONTA Nº. M 376 E

DATA: 19/06/2018

Recibo

Recebi(emos) a importancia de R\$ **201,57**
duzentos e um reais e cinquenta e sete centavos *****

Correspondente ao Credito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.

Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____

Em: 19/06/18 Assinatura: Comprovaite em 9/18

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FNS - CUMARU
Agência 1359-5
Conta corrente 14376-6

Creditado

Nome FERNANDA CRISTINA M CRUZ
Agência 3243-3
Conta corrente 12836-8
Valor 201,57
Data Nesta data

Assinada por JC342217 SEVERINO JOSE SILVA 19/06/2018 14:20:01
JC100447 FERNANDA C M CRUZ 19/06/2018 14:21:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC100447 FERNANDA C M CRUZ.