



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU

R. JOÃO DE MOURA BORBA

11.319.452/0001-57

Nota de Empenho

**0354**

### Dados do Fornecedor

Código 834	Nome do Fornecedor EDIVALDO MANOEL DA SILVA		
Endereço		Cidade CUMARU	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 029.062.114-35		Dados bancários BANCO:	AGENCIA:      CONTA Nº.

### Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERENTE A UMA (01) DIÁRIA COMPLETA, PARA A SERVIDOR ACIMA CITADO COM DESTINO A CIDADE DE RECIFE - PE, RELATIVO A MARCAÇÃO DE CONSULTAS PAR PACIENTES, DESTE MUNICÍPIO.	<b>Valor Bruto R\$ :</b>  <p style="text-align: center;"><b>172,77</b></p>
---	--

<b>Código</b> 02 02 13 00 3.3.90.14.14 10.122.0210.2264.0000	<b>Classificação da Despesa Empenhada</b> PODER EXECUTIVO Fundo Municipal de Saúde DIÁRIAS NO PAIS Gestão Técnica e Administrativa do FMS	<b>Ficha: 352</b>
<b>Fonte de Recurso:</b> 0 01 00	Recursos nao Destinados a Contrapartida TESOURO Recursos Ordinarios	

### Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinario	Data da Emissão 28/05/2018	Vencimento	Saldo Anterior:	11.793,03
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	172,77
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	11.620,26

<b>Descontos:</b>		
-------------------	--	--

**VALOR LIQUIDO A SER PAGO R\$** **172,77**

*cento e setenta e dois reais e setenta e sete centavos* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Deduzido da dotação própria    Data: 28/05/2018  MANOEL JOSÉ DE PAULA FILHO SECRETARIO DE FINANÇAS	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)  Data: <u>05/10/18</u> Responsável: _____		
Liquidado em :      Data: <u>05/10/18</u>	Pague-se:      Data: <u>05/10/18</u>	Ord. de Crédito Nº:      Data: <u>05/10/18</u>	SEVERINO JOSÉ DA SILVA TESOUREIRO

<b>CHEQUE Nº.</b>  <b>CONTA Nº.</b> <u>03541-2</u>  <b>DATA:</b> <u>05/10/18</u>	<p style="text-align: center;"><b>Recibo</b></p> Recebi(emos) a importancia de R\$ 172,77 <i>cento e setenta e dois reais e setenta e sete centavos</i> ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: <u>05/10/18</u> Assinatura: <u>Compreendente em Cumaru</u>
--	--



A33S051156446477011  
05/06/2018 12:03:25

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM CUMARU -FUS  
Agência 1359-5  
Conta corrente 6541-2

Creditado

Nome JOAO MARCOS ARRUDA MOURA  
Agência 1359-5  
Conta corrente 12465-6  
Valor 172,77  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB498112 MANOEL JOSE DE PAULA FILHO	05/06/2018 12:02:23
	JC342217 SEVERINO JOSE SILVA	05/06/2018 12:03:25

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JC342217 SEVERINO JOSE SILVA

*MANOEL JOSE DE PAULA FILHO*  
*1359-5 (7A)*