

**Governo do Municipio de Buritama**

Estado de São Paulo

AV. FREI MARCELO MANILIA,700

CNPJ (MF): 44.435.121/0001-31

**NOTA DE EMPENHO**

|                                                |                       |                              |            |
|------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|------------|
| Nro.: 006501                                   | Ficha: 00177          | Data: 09/06/2017             | Data Vcto: |
| Licitação: DISPENSA LICIT                      | Requisição Nro.: 2319 |                              |            |
| Nome: 11801 - JTS CLINICA MEDICA EIRELI EPP    |                       | CNPJ/CPF: 27.911.968/0001-26 |            |
| Endereço: RUA CRISTOVAO BARBOSA DE TOLEDO 1352 |                       | Município: BURITAMA/SP       |            |

| Item | Quant. | Und. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                     | Unitário  | Total     |
|------|--------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 1    | 1      | UND  | CONTRATAÇÃO CONSISTENTE NO FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS A SEREM FORNECIDOS/EXECUTADOS POR PROFISSIONAL DEVIDAMENTE QUALIFICADO E HABILITADO PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DO CONTRATANTE. | 40.500,00 | 40.500,00 |

|              |                                   |                  | <b>SOMA =====&gt;</b> | <b>40.500,00</b> |
|--------------|-----------------------------------|------------------|-----------------------|------------------|
| Código       | Classificação da Despesa          | Valor Autorizado |                       |                  |
| 02           | PODER EXECUTIVO                   | Saldo Anterior   | 41.758,02             |                  |
| 02.08        | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE          |                  |                       |                  |
| 3.3.90.39.01 | Outros Serv. Terceiros P.Jurídica |                  |                       |                  |
| 2.014        | ATIVIDADES DA ATENÇÃO BASICA      | Este Empenho     | 40.500,00             |                  |
| 300.0000     | Saúde                             |                  |                       |                  |
| 01           | TESOURO                           | Saldo Atual      | 1.258,02              |                  |
| 043          | SAÚDE - SECRETARIA                |                  |                       |                  |

Vlr. Extenso (quarenta mil e quinhentos reais )

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                              |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>LIQUIDAÇÃO</b><br>Consubstância no trâmite da documentação da despesa acima regularmente empenhada, procedo aqui a liquidação determinando outrossim que se faça a quitação da mesma, observando-se as formalidades legais. | <b>TESOURARIA</b>                                                            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                | Cheque:                                                                      | _____ |
|                                                                                                                                                                                                                                | Banco:                                                                       | _____ |
|                                                                                                                                                                                                                                | Conta:                                                                       | _____ |
| <b>Salvador dos S. Moutinho</b><br>CONTADOR<br>RG: 14.400.227                                                                                                                                                                  | <b>RODRIGO ZACARIAS DOS SANTOS</b><br>Prefeito Municipal<br>RG: 29.413.335-5 |       |

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância desta Guia de Pagamento, correspondente ao acima descrito, e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

BURITAMA/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura - R.G. Nro.: \_\_\_\_\_