



**Prefeitura Municipal de Selbach**  
**RUA PRESIDENTE KENNEDY, N°14**  
**(54) 387-1106**  
**87.613.501/0001-21**  
**Selbach**

# NOTA DE EMPENHO

99.450-000

Reimpressão

Nr. Empenho:

**1600**

Recurso:

40 - ASPS

RS

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		C.N.P.J.: 00.000.000/0001-00		Unidade Orçamentária: Coordenadoria de Saúde	
Dotação: 373 - 05.02.10.301.00010.2.018.3.3.90.30.00.0000		MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA COORD.DE SAÚDE		Categoria: 3.3.90.30.09.0000 Material farmacológico	
Credor: <b>KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME</b>		R.G: <b>07916</b>		Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: RUA DO COMÉRCIO, 07, SALA 02		Fone:		Cidade: IBIACA	
CNPJ/CPF: 15.068.089/0001-03	PIS/PASEP:	Banco:		Agência:	C/C:
Evento: 48 Consumo Imediato - MATERIAL FARMACOLOGICO - Sem Contrato				Objeto da Despesa: 0	
Licitação: Pregão	Nr.Licita / Ano: 07/2015	Nota Fiscal/LE:	Solicitação: 0	Processo Compra: 0	Contrapartida: Emissão: 17/03/2015
Característica Peculiar: NÃO SE APLICA	Valor Orçado: 150.000,00	Saldo Anterior: 108.263,60	Valor do Empenho: 11.944,00	Saldo Atual: 96.319,60	
Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total		
1,00	REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O POSTO DE SAÚDE CONFORME PP 07/2015 EM ANEXO	11.944,00	11.944,00		
			<b>Total Geral:</b>	<b>11.944,00</b>	

## Contadoria Geral

Empenhado

Conferido

Data

Ordenador da Despesa

## RECIBO

Recebi(emos) da TESOUREARIA MUNICIPAL a importância abaixo especificada, referente a

Data	Valor	Doc. N.	Cheque N.	Banco	Data Pgto	Tesoureiro(a)	Credor
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____
__/__/__	_____	_____	_____	_____	__/__/__	_____	_____

Secretario(a)

Gerente Municipal

Credor(a)

