

 4R Sistemas	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA</b> <b>Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá</b> CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO	NOTA <b>10350/000</b>	ANO <b>2016</b>
		DATA DE EMISSÃO <b>01/12/2016</b>	FICHA <b>195</b>

<b>Fonte de Recurso:</b>	1 TESOURO	<b>USUÁRIO</b>	SAMARTINHO
<b>Aplicação:</b>	310 SAÚDE-GERAL	<b>FUNDO</b>	03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS
<b>Variação:</b>	0	<b>DÍVIDA</b>	
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA	<b>PROCESSO</b>	405/2016
<b>Unid. Orçamentária:</b>	08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>CONTRATO Nº</b>	245/2016
<b>Unid. Executora:</b>	01 GABINETE DO SECRETARIO E DEPENDENCIAS	<b>VENCIMENTO</b>	
<b>Função:</b>	10 SAÚDE	<b>MODALIDADE</b>	Dispensa 33/2016
<b>SubFunção:</b>	301 ATENCAO BASICA	<b>PEDIDO</b>	08063/000-2016
<b>Programa:</b>	0063 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<b>CENTRO DE CUSTO</b>	
<b>Projeto/Atividade:</b>	2039 GESTÃO DAS AÇÕES DE APOIO ADMINISTRATIVO, DE MANUTENÇÃO E DE MODE		
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
<b>Elemento Despesa:</b>	36 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	15 LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		

<b>CÓDIGO</b>	<b>NOME DO FORNECEDOR</b>	<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
10945	ANGELA MARIA QUINALHA	273.971.628-19	13.312.212-8
<b>ENDEREÇO</b>	<b>BAIRRO</b>		
AV WENCESLAU BRAZ,	VILA AURORA		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>
ITAPETININGA	SP	18200000	3527-4962/99633-8117
<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TIPO CONTA</b>
033 - SANTANDER	0017-	01036761-0	Conta Corrente
<b>APLICAÇÃO:</b> Locação de imóvel para abrigar o Laboratório Municipal da Secretaria de Saúde, por período de 30 meses.			
<b>Entrega</b>	A SER ENTREGUE NO LOCAL DO EVENTO.,		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	LOCAÇÃO DE IMÓVEL. Locação de imóvel para instalação do Laboratório Municipal, sendo imóvel térreo com aproximadamente 250 m² de área construída, localizado em região central de fácil acesso com no mínimo 7(sete) cômodos e 2(dois) sanitários, sendo 01 cômodo para recepção das amostras, 01 cômodo para área administrativa, 01 copa, 04 cômodos para o processamento dos exames. Período de locação de 30 meses, sendo o IPTU e demais taxas por conta do locador.	MESES	1,0000	2.284,77	2.284,7700	2.284,77

				<b>VL. BRUTO →</b>	<b>2.284,77</b>
<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>		
245.000,00	231.073,09	2.284,77	11.642,14		
<b>Ordenador da Despesa</b>	___/___/___	<b>Contadora</b>	___/___/___		
Hiram Ayres Monteiro Junior Prefeito Municipal	_____	MARIA ANGELA T. MARTINHO CRC 182.285/0-3	_____		