



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008524/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.025.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA
	460
CREDOR 4643 LABORATORIO POLICLINICA PATO BRANCO	COD. DESDOBR.
	1223
ENDEREÇO	CNPJ
AV. MANOEL RIBAS 581 CENTRO	77.122.737/0002-92

LICITAÇÃO	FONE	CIDADE
Nao se Aplica	(46) 35261250	ITAPEJARA DOESTE
NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO
EMISSÃO	VENCIMENTO	
20.12.16	20.12.16	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
743.000,00	50.751	4.255,58	46.495,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE LABORATORIAIS REALIZADOS NO AGOSTO A DEZEMBRO/2016.	4.064,08	4.064,08
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	127,67	127,67
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	63,83	63,83

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495 Atencao Basica	4.255,58

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do do Bloco de Atencao Basica	4.255,58

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LODIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 9597R\$**

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

22 DE 12 DE 16

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624000.5	

