

Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE CARLO

Data: 18/09/2020
Número do Empenho: 1833/20
Ordinário

C.N.P.J.: 04.923.189/0001-45
Município: MONTE CARLO

Processo :

Órgão: 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.0005 - SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade: 2.033 - ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE
Elemento: 3.3.90.08.99.00.00.00.01.0002 - Outros Benefícios Assistenciais
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000022

| | | | |
|------------------|------------|----------------------|------------|
| Dotação Inicial: | 600.000,00 | Empenhos anteriores: | 133.622,19 |
| Suplementações: | 0,00 | Valor do empenho: | 200,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 600.000,00 | Total (B): | 133.822,19 |
| | | Saldo (A - B): | 466.177,81 |

Credor: 8609 LUCIO RIBEIRO
Endereço: Cidade: MONTE CARLO UF: SC
C.P.F.: 989-951-209/59 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
C. Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AUXILIO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA PARA PACIENTE EM ESTADO DE VULNERABILIDADE SOCIAL. CONFORME ESTUDO SOCIAL EM ANEXO.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 200,00

Fica empenhada a importância de 200,00 (duzentos reais)

Fundamento legal: Data:
Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Número: Data:
Aplicável Data:

Contrato:

Encarregado do serviço

Credor

MARCIO ANTONIO PADILHA
CONTADOR CRC/SC 019609/0-0

SIMÃO PEDRO SARTOR
GESTOR DE SAUDE