MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

CONVÊNIO RECEBIDO Portaria 027/2024

CNPJ	•
83102	: 2376000134

CONVÊNIO/PORTARIA		ÓRGÃO REPASSADOR	SITUAÇÃO	03/3/40 623/4/2
Portaria 027/2024		Governo Estadual	Em Andamento	
IDENTIFICAÇÃO	Constrata	ção de Exames e Consultas I	Médicas	
Administração Inicial		Nelson Back prósio Rubick 24		
VALOR RECEBIDO	VALOR C	ONTRAPARTIDA		
R\$ 100.000,00	CONVÊN	IO: R\$ 100.000,00		
ОВЈЕТО	Contrat	ação de Exames e Con	sultas Médicas	
OBSERVAÇÕES	modalid Santa Coorecurs PORTA é oriund CUSTE CONSU Vidal Ra Pelo Pla 70.000, Empresa	so recebido foi cadastrado ade de Transferência Espatarina no valor de R\$. 1 so desta Transferência Espatarina CONJUNTA SGG/SI o da SES - Secretaria de CODA SAÚDE PARA A CLAS MÉDICAS PARA mos. no de Aplicação destes recompara pagamento de compressiva pagamento de compressiva a Clínica VR LABORA	ecial do Governo do Formal de Contratação de Saúde se contratação de Mecursos foram destina de 30.000,00 para con contratação para con ecursos foram destina de 30.000,00 para con contratação de 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de Pediatria de A e 30.000,00 para con consultas de Pediatria de A e 30.000 para con consultas de Pediatria de A e 30.000 para con consultas de Pediatria de A e 30.000 para con consultas de Pediatria de A e 30.000 para con consultas de Pediatria de A e 30.000 para con consultas de A e	Estado de reais). do na 11/06/2024 e destina ao EXAMES E nunicípio de dos da contratação de

RELAÇÃO DE INGRESSOS VINCULAD	OS AO CONVÊNIO	
Identificação Parcela	Data Ingresso	Valor Parcela
1	14/06/2024	R\$ 100.000,00



Prefeito Municipal

CONVÊNIO RECEBIDO Portaria 027/2024

24/11/2024 1:00:01

CNPJ: 83102376000134

Técnico de Controle Interno

Fornecedor	Nº Nota Fiscal	Data da Nota	Valor Da No	ota	Data Pagamento	
RELAÇÃO DOS	BOLETINS DE MED	ICAÇÃO DO CONVÊ	NIO			
Número da Medição		Data Medição	Data Medição		Valor Medição	
umero da Medição		Butu Ficulção		Tuloi i		
IUNICÍPIO DE V	/IDAL RAMOS 24 de	novembro de 2024				
MUNICÍPIO DE V	/IDAL RAMOS 24 de	novembro de 2024				
	NELSON BACK			loão Schi		