

**MUNICÍPIO DE PRESIDENTE NEREU/F.M. DE SAÚDE**

Estado de Santa Catarina CNPJ: 83.102.699/0001-28

Endereço: PRACA LEAO DEHON - 50

Telefone:

CEP: 89184000

Cidade: Presidente Nereu

Nota de Empenho**142/2024**Ano do empenho
2024

ESPÉCIE: ORDINÁRIO

CÓD. FUNCIONAL: 0010.0301.1601

DATA EMISSÃO: 09/02/2024

ÓRGÃO: 10

Fundo Municipal de Saude

Vencimento:

UNIDADE: 001

Fundo Municipal de Saude

25/02/2024

PROJ/ATIV: 2022

Manutenção do Bloco da Atenção Básica

ELEM. DESPESA 3339039960000000000 Outros serv. terceiros pessoa jurídica - pagamento antecipado

Ordem de compra:
111 - 000/2024

FONTE DE REC.: 150010020000

Recursos não vinculados de Impostos - SAUDE

DOTAÇÃO INICIAL: 1.359.585,00

CATEGORIA >2

SUPLEMENTAÇÃO: 0,00

EMPENHADO ANTER.: 607.661,72

ANULAÇÃO (-): 0,00

TOTAL (B): 609.661,72

TOTAL (A): 1.359.585,00

SALDO (A - B): 749.923,28

CREDOR: 30686 - CASSIA FERNANDA BONAMINI DE MELO

ENDEREÇO: RUA BARRINHA - s/n casa

BANCO: 1 - 9 - BB

CIDADE: PRESIDENTE NEREU - SC

AGÊNCIA: 5351-1

TELEFONE: (47) 9888-9028

C/C: 6899-3

CPF/CNPJ: 081.332.309-69

Especificação

RELATIVO A ADIANTAMENTO DA SERVIDORA CÁSSIA FERNANDA B. MELO CONFORME PROCESSO REQUISITÓRIO 08/2024 PARA CUSTEAR DESPESAS EM CONFORMIDADE COM A LEI 1159.

Retenções**VALOR BRUTO R\$ 2.000,00**

Total das Retenções deste empenho..... R\$ 0,00

Total do Estorno deste empenho..... 0,00

DADOS DA LICITAÇÃO

Número:

Tipo: 99 - Sem Licitação

Processo NR:

DATA:

TOTAL**R\$ 2.000,00**

Data de Vencimento: 25/02/2024

RECIBO

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

RECEBI (EMOS) DA TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE NEREU A IMPORTANCIA DE **R\$ 2.000,00** CONSTANTE DESTA NOTA DE EMPENHO, DA QUAL PASSO (AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

Presidente Nereu _____ de _____ 2024

Presidente Nereu _____ de _____ 2024

JACI A. JUNGCLAUS
Tesoureiro_____
CASSIA FERNANDA BONAMINI DE MELO
CredorBanco:
Conta N°:

Cheque N°:

ALINE LESKE TILLMANN
Contador
CRC 24.474-7/SC_____
ELIANE SCHAUFELBERGER
GESTOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF: 009.628.589-35