

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

Estado de Santa Catarina CNPJ: 83.102.699/0001-28

Endereço: AVENIDA JOAO XXIII - 560

Telefone: 3362-1229

CEP: 89184000

Cidade: Presidente Nereu

**Nota de Empenho****319/2025**

Ano do empenho

**2025**

ESPÉCIE: ORDINÁRIO

CÓD. FUNCIONAL: 0010.0301.1601

DATA EMISSÃO: 25/02/2025

ÓRGÃO: 10

Fundo Municipal de Saude

Vencimento:

UNIDADE: 001

Fundo Municipal de Saude

12/03/2025

PROJ/ATIV: 2022

Manutenção do Bloco da Atenção Básica

ELEM. DESPESA 33390399600000000000 Outros serviços de terceiros-pessoa jurídica - pagamento antecipado

Ordem de compra:

261 - 000/2025

FONTE DE REC.: 150010020000

Recursos não vinculados de Impostos - SAUDE

DOTAÇÃO INICIAL: 1.920.315,00

CATEGORIA &gt;2

SUPLEMENTAÇÃO: 0,00

EMPENHADO ANTER.: 949.981,11

ANULAÇÃO (-): 0,00

TOTAL (B): 954.981,11

TOTAL (A): 1.920.315,00

SALDO (A - B): 965.333,89

C R E D O R : **58718 - ANA MARIA LINHARES DE SOUZA**

ENDEREÇO: RUA RIO BANDEIRA - S/N

BANCO: 1 - 9 - BB

CIDADE: PRESIDENTE NEREU - SC

AGÊNCIA: 5351-1

TELEFONE:

C/C: 7144-7

CPF/CNPJ: 084.192.609-32

**Especificação**

RELATIVO A ADIANTAMENTO DA SERVIDORA ANA MARIA LINHARES DE SOUZA CONFORME PROCESSO REQUISITÓRIO 13/2025 PARA CUSTEAR DESPESAS DA SECRETARIA DE SAUDE EM CONFORMIDADE COM A LEI 1159.

**Retenções****VALOR BRUTO R\$ 5.000,00**

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

Total do Estorno deste empenho..... 4,02

**DADOS DA LICITAÇÃO**

Número:

Tipo: 99 - Sem Licitação

DATA:

Processo NR:

**TOTAL****R\$ 4.995,98**

Data de Vencimento: 12/03/2025

**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\$ 4.995,98** CONSTANTE DESTA NOTA DE EMPENHO, DA QUAL PASSO (AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO .

Presidente Nereu \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025

Presidente Nereu \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_  
JACI A. JUNGKLAUS  
Tesoureiro\_\_\_\_\_  
ANA MARIA LINHARES DE SOUZA  
Credor

Banco:

Conta Nº:

Cheque Nº:

\_\_\_\_\_  
ALINE LESKE TILLMANN  
Contadora  
CRC: 24474 /SC\_\_\_\_\_  
JIMMI LESKE  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 031.685.169-88