

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

Estado de Santa Catarina CNPJ: 83.102.699/0001-28

Endereço: PRAÇA LEÃO DEHON - 50

Telefone:

CEP: 89184000

Cidade: Presidente Nereu

Nota de Empenho**754/2024**Ano do empenho
2024

ESPÉCIE: ORDINÁRIO

CÓD. FUNCIONAL: 0010.0301.1601

DATA EMISSÃO: 05/07/2024

ÓRGÃO: 10

Fundo Municipal de Saude

Vencimento:

UNIDADE: 001

Fundo Municipal de Saude

30/07/2024

PROJ/ATIV: 2022

Manutenção do Bloco da Atenção Básica

ELEM. DESPESA 33390399600000000000 Outros serv. terceiros pessoa jurídica - pagamento antecipado

Ordem de compra:

FONTE DE REC.: 150010020000

Recursos não vinculados de Impostos - SAUDE

603 - 000/2024

DOTAÇÃO INICIAL: 1.359.585,00

CATEGORIA >2

SUPLEMENTAÇÃO: 0,00

EMPENHADO ANTER.: 1.007.047,64

ANULAÇÃO (-): 280.000,00

TOTAL (B): 1.009.047,64

TOTAL (A): 1.079.585,00

SALDO (A - B): 70.537,36

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 CASSIA FERNANDA B. MELO CONFORME PROCESSO REQUISITÓRIO 35/2024 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: 30/07/2024

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 F. B. de Melo*_____
CASSIA FERNANDA BONAMINI DE MELO
Credor

Banco:

Conta Nº:

Cheque Nº:

ALINE LESKE TILLMANN
Contador
CRC: 24.474 /SC_____
LUCILENE DA SILVA VANDERLINDE
GESTOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF: 043.712.999-38