

**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**112/2025**Ano do empenho
2025

ESPÉCIE: ORDINÁRIO

CÓD. FUNCIONAL: 0010.0301.1601

DATA EMISSÃO: 16/01/2025

ÓRGÃO: 10

Fundo Municipal de Saude

Vencimento:

UNIDADE: 001

Fundo Municipal de Saude

31/01/2025

PROJ/ATIV: 2022

Manutenção do Bloco da Atenção Básica

ELEM. DESPESA 3339039960000000000 Outros serviços de terceiros-pessoa jurídica - pagamento antecipado

Ordem de compra:

FONTE DE REC.: 150010020000

Recursos não vinculados de Impostos - SAUDE

95 - 000/2025

DOTAÇÃO INICIAL: 1.920.315,00

CATEGORIA >2

SUPLEMENTAÇÃO: 0,00

EMPENHADO ANTER.: 630.405,42

ANULAÇÃO (-): 0,00

TOTAL (B): 632.405,42

TOTAL (A): 1.920.315,00

SALDO (A - B): 1.287.909,58

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 05/2025 PARA CUSTEAR DESPESAS DA SECRETARIA DE SAUDE 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: 31/01/2025

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\$ 2.000,00** CONSTANTE DESTA NOTA DE EMPENHO, DA QUAL PASSO (AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO .

Presidente Nereu _____ de _____ 2025

Presidente Nereu _____ de _____ 2025

JACI A. JUNGKLAUS
Tesoureiro_____
CASSIA FERNANDA BONAMINI DE MELO
CredorBanco:
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