ESTADO DO TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS

CNPJ: 11.421.097/0001-22

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO Nº 304010 **EXERCÍCIO** 2024 **P.A.:** 0 **TIPO:** Global **TIPO** Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA **FICHA:** 728

Unidade: 05.13.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 301 - Atenção Básica
Programa: 208 -SAÚDE FAMILIAR
Proj. / Ativ.: 2.054 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PSF - PROGRAMA SAÚDE FAMILIA
Elemento: 3.3.90.39.00 - Outros Servicos De Terceiros-Pessoa Juridica
Fonte: 1.600.0000.000000 - BL. CUSTEIO-FNS

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
205.800,00	114.000,00	91.800,00

DADOS COMPLEMENTARES

Modalidade: Pregão Presencial
Licitação: 002/2024
Contrato: 2/2024
Convênio: -
Subelemento: 339039500100 - Serviços Médicos
Incorporação -
Despesa Pessoal: R$ 0,00

CREDOR

Nome: **V M B C SAUDEMED LTDA**
Endereço: **RUA EROTILDES ALVES Nº 19**
Bairro: **SANTA RITA**
Cidade: **AUGUSTINOPOLIS - TO**
C.N.P.J.: **53.704.652/0001-73**
Insc. Est.:

HISTÓRICO

IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE, SENDO MÉDICO CLINICO GERAL PARA ATUAR NO PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA – PSF, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE V – VILA DEZESSEIS, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2024 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2024. CONTRATO Nº 002/2024.

ESPECIFICAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Val. Unitário	Valor Total
				TOTAL:	114.000,00

VALOR TOTAL POR cento e quatorze mil reais *****

DECLARO QUE A IMPORTÂNCA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 04/03/2024

LANNA THAYLLANA OLIVEIRA DA SILVA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
CPF: 038.670.941-60

AUTORIZO A DESPESA

EM : 04/03/2024

YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
GESTOR DO FUNDO MUNC. DE SAÚDE
CPF: 012.711.024-04