

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS

CNPJ: 11.421.097/0001-22

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO Nº 304008 **EXERCÍCIO** 2024 **P.A.:** 0 **TIPO:** Global **TIPO** Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA **FICHA:** 727 **DADOS COMPLEMENTARES**

Unidade: 05.13.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Modalidade: Pregão Presencial	
Função: 10 - Saúde	Licitação: 002/2024	
Sub-Função: 301 - Atenção Básica	Contrato: 4/2024	
Programa: 208 -SAÚDE FAMILIAR	Convênio: -	
Proj. / Ativ.: 2.054 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PSF - PROGRAMA SAÚDE FAMILIA	Subelemento: 339036990000 - Outros Servicos	
Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Servicos De Terceiros - Pessoa Fisica	Incorporação: -	
Fonte: 1.600.0000.000000 - BL. CUSTEIO-FNS	Despesa Pessoal: R\$ 0,00	
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.900,00	21.900,00	0,00

CREDOR

Nome: VANESSA DOS SANTOS SOUSA **Cidade:** AUGUSTINÓPOLIS - TO
Endereço: RUA GERUSA AVELINO PEREIRA **C.P.F.:** 028.537.661-60
Bairro: PORTAL DO SOL II **R.G.:**



HISTÓRICO

IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ASSISTENTE SOCIAL JUNTO A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DA SAÚDE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF, DESTINADO A ATENDER AS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2024 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2024. CONTRATO Nº 004/2024.

ESPECIFICAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Val. Unitário	Valor Total
TOTAL:					21.900,00

VALOR TOTAL POR vinte e um mil e novecentos reais *****

<p style="text-align: center;">DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p style="text-align: center;">EM : 04/03/2024</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">LANINA THAYLLANA OLIVEIRA DA SILVA SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO CPF: 038.670.941-60</p>	<p style="text-align: center;">AUTORIZO A DESPESA</p> <p style="text-align: center;">EM : 04/03/2024</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL GESTOR DO FUNDO MUNC. DE SAÚDE CPF: 012.711.024-04</p>
--	---