## ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

Nota de Empenho FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 11 284 326/0001-04

Município: SAO CRISTOVAO DO SUL

Data: 22/06/2020 Nº do empenho:

Processo

Empenhos anteriores :

Valor do empenho :

Valor Anulado:

Saldo (A-B):

Total (B):

866/20

74.768,00 11.200,00

85.968,00

121.749,50

UF: SC

0,00

Ordinário

15 - FUNDO M. DA SAÚDE Órgão: Unidade: 15.01 - FUNDO M. DA SAÚDE 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE Funcional

Projeto/Atividade: 2 029 - Manut do Bloco Atenção Básica Variável

3.3.90.39.50.00.00.00.1038 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor Elemento:

Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Código reduzido: 000020

207.717,50 Dotação Inicial: Suplementações: 0,00

Anulações: 0,00 Total (A):

207.717,50

CLINICA DR. MIRANDA LTDA.

02.472.621/0001-01 C.N.P.J.:

Banco:

5671

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Endereço: RUA VENERIANO DOS PASSOS, 213

Conta Corrente:

Cidade: Videira

Inscr Est /Ident Prof.: Agência:

Fone: Fax:

Especificação 1

Credor

REF. SERVIÇO MÉDICOS PRESTADO PARA PACIENTES DO MUNICIPIO ATENDIMENTO COVID 19

Fonte de recursos :	Vinculados				Total geral :	11.200,00
Fica empenhada a imp	portância de	e 11.200,00 (onze mil e duzentos reais)				
Fundamento legal :  Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo  Contrato :			Número :17/2017	Data : Data : Data :	31/07/2017	
				Bata .		
Encarregado do serv	ço	Credor			JEAN CARLO LIMA	
					Contador CRC/SC 18.440	
SISI BLIND		<u> </u>				
Prefeita Municipal						

Liquidação

Responsável