



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELANDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELANDIA

NOTA DE PAGAMENTO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Nr. OP 1	Nr. Boletim 0
--------------------	-------------------------

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária	Tipo da Conta
NATHALIA CRISTINA AMBROSIO EIRELI	30.833.120/0001-30				
Endereço	Cidade		Telefone		
	RIO VERDE				

Identificação Orçamentária

Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
	20200345	4941	1	0	27.846,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
01/07/2020	12/08/2020	4941			27.846,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
114017-MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC					0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.TERC.PES.JURIDICA	10.302.1001-2010-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Sub Elemento de	
99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	ORÇAMENTÁRIO

Histórico

CONFORME A ANULAÇÃO DO EMPENHO Nº 2753 (MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL, FONTE 102) O CREDENCIADO PRESTARÁ ATENDIMENTO, EM RÉGIME DE PLANTÃO 12 HORAS CONSECUTIVAS, A TODA E QUALQUER PESSOA QUE DEMANDAR SERVIÇOS MÉDICOS, DEVERÁ EXERCER SUAS FUNÇÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTELÂNDIA-GO AO COMBATE DO COVID-19.

Valores / Desconto

Retenções	Valores Retidos	
	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
27.846,00	0,00	27.846,00

Origem dos Recursos

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Ag: 3743 C/C: 230154

Contábil / Financeiro

Conta: 230154 / FMS CUSTEIO

Nota Fiscal: 1

Pagamento: AVISOS BANCARIOS

Número: 81204

Data: 12/08/2020

Líquido por Extenso

***** (VINTE E SETE MIL E OTOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

NATHALIA CRISTINA AMBROSIO EIRELI

30.833.120/0001-30
FORNECEDOR