



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
ELIENE DOS SANTOS SILVA	897.340.681-72				
Endereço		Cidade	Telefone		
AVENIDA MOACIR BORGES DE ANDRADE		CASTELANDIA	()		

Identificação Orçamentária

Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
	20200346	469	5	0	1.541,40
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do			Valor
02/01/2020	12/08/2020	4936			1.541,40
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
114599-OUTRAS TRANSFERENCIAS DO SUS					0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339036 - OUTROS SERV. DE TERC.PES.FISICA	10.302.1001-2010-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Sub Elemento de	
99 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	ORÇAMENTÁRIO

Histórico

O CREDENCIADO PRESTARÁ SERVIÇOS DE TÉCNICA EM ENFERMAGEM, EM REGIME DE PLATÃO, A TODA E QUALQUER PESSOA QUE DEMANDAR ATENDIMENTO AMBULATORIAL, DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, EM UNIDADE DE SAÚDE E DEVERÁ EXERCER SUAS FUNÇÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTELÂNDIA-GO.

Valores / Desconto

Retenções	Valores Retidos	
1 - INSS - SEGURADO	169,55	
9 - ISSQN EXTRA	61,65	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
1.541,40	231,20	1.310,20

Origem dos Recursos

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

Contábil / Financeiro

Conta: 230154 / FMS CUSTEIO

Nota Fiscal: 4693

Pagamento: AVISOS BANCARIOS

Número: 469

Data: 12/08/2020

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (UM MIL E TREZENTOS E DEZ REAIS E VINTE CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ELIENE DOS SANTOS SILVA

897.340.681-72  
FORNECEDOR