

Prefeitura Municipal de Ribeirão dos Índios

R. EUGENIO VOLPE, 250

1a Via

01.552.221/0001-35
19380-000 - SP

0002/001180 Subempenho

01/3100000 TESOUREO/SAÚDE-GERAL

Órgão
2 - EXECUTIVO

Unidade Orçamentária
5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação
02.005 10.302.0052.2.034.000.333504300000000 Subvencoes Sociais

Nº Conta
205

Projeto/Atividade: SUBVENCAO A ENTIDADE DE SAUDE

Credor
57.388.000/1370-00 (178) HOSPITAL ANITA COSTA

Dados Bancários: / Ag.: 0 / CC: 0

DR. LUIZ RAMOS E SILVA, 328

() - () / Fax: ()
Telefone

SANTO ANASTACIO
Cidade


Endereço

Licitação 5 - Dispensa de Licitação	Número	Contrato	Proc. Compra 0	Emissão 12/06/2017	Vencimento 12/07/2017
--	--------	----------	-------------------	-----------------------	--------------------------

Valor Orçado -	Saldo Anterior 105.000,00	Valor do Empenho 15.000,00	Saldo Atual 90.000,00
-------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0000	UN	REF A SUBVENÇÃO CELEBRADA ENTRE O MUNICIPIO E HOSPITAL ANITA COSTA LEI Nº 732/2017	15.000,0000	15.000,00

Local de Entrega: _____ Valor do Empenho: 15.000,00

Contadoria Geral	Pague-se	Tesouraria
Empenhado	Data: 12/06/17	Documento Nº _____
Conferido		Cheque Nº _____
Contador	Ordenador da Despesa	Banco _____
		Data _____


Luciana Muniz Cancian
Assistente Administrativo
Tesouraria/RG: 29.591.380-0


RECIBO

Recebi(emos) da TESOURARIA a importância abaixo especificada, referente a:

Parte do Valor Empenhado
R\$: _____
Em: ____/____/____

Saldo / Total do Empenho
R\$: _____
Em: ____/____/____

Credor

 28.863.580-2

Credor

Anotações: _____