

Prefeitura Municipal de Ribeirão dos Índios

R. EUGENIO VOLPE,250

1a Via

01.552.221/0001-35
19380-000 - SP

0004/001180 Subempenho

01/3100000 TESOUREIRO/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

Endereço

() - () / Fax: ()
Telefone

SANTO ANASTACIO
Cidade

Licitação

5 - Dispensa de Licitação

Número

Contrato

Proc. Compra
0

Emissão
22/08/2017

Vencimento
21/09/2017

Valor Orçado

Saldo Anterior
75.000,00

Valor do Empenho
15.000,00

Saldo Atual
60.000,00

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: 23/08/17	Documento Nº _____
Conferido Ronie Junior Nocheik CRC/SP: 273169/O - 8 Contador	Ordenador da Despesa	Cheque Nº _____
Contador		Banco _____
		Data _____
		Tesoureiro

RECIBO

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

Parte do Valor Empenhado

R\$: _____

Em: ____/____/____

Credor

Luciano Luiz Cancian
Assistente Administrativo
Tesouraria/RG: 29.591.380-0

Saldo / Total do Empenho

R\$: _____

Em: ____/____/____

Credor

Anotações: