ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAPANDUVA

Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 11.310.394/0001-09
Município: PAPANDUVA

Data: 30/07/2021
Nº do empenho : **1646/21**
Ordinário
Processo :

Órgão:	05	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	05.13	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.0009	- Saúde Básica
Projeto/Atividade:	4.008	- Enfrentamento de Emergência em Saúde Pública Decorrente do Coronavirus
Elemento:	3.1.90.11.01.01.00.00.3114	- vencimentos e salários - rpps
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000061	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	225.715,48
Suplementações:	500.000,00	Valor do empenho :	67.752,87
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	500.000,00	Total (B) :	293.468,35
		Saldo (A - B) :	206.531,65

Credor: **927** **FOLHA DE PAGAMENTO FUNDO DE SAUDE**
Endereço: RUA JACOB SCHADECK Cidade: PAPANDUVA UF: SC
C.N.P.J.: 11.310.394/0001-09 Inscr.Est./Ident.Prof.: Fone:

Especificação: 1
PELA DESPESA DE PESSOAL EMPENHADA

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 67.752,87

Fica empenhada a importância de 67.752,87 (sessenta e sete mil setecentos e cinquenta e dois reais e oitenta e sete centavos)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :
Contrato : Data :

Cátia T. Thorstenberg
Secretária da Saúde

CÁTIA TATIANA THORSTEMBERG
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

José Ratochinski Filho
CONTADOR CRC 028805/0-1

Alison Luiz Küster de Camargo
ENCARREGADO DO SERVIÇO

Credor

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado _____

Responsável