



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEZAL
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO

C.N.P.J.: 01.614.225/0001-09
Município: SAPEZAL

Data do Empenho: 26/03/2024
Nº do Empenho: 5386/2024
ORDINARIO

Órgão:	06.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	06.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.12	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Projeto/Atividade:	2010	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES A OUTROS MUNICÍPIOS
Natureza de Despesa:	3.3.90.93.01.00.00.00	INDENIZACOES
Recurso:	1.500.1002000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS - ASPS - AÇÕES E SERVIÇOS

Valor Dotação:	2.891.000,00	Empenhos anteriores:	1.469.918,07
Valor Dotação Atualizada:	2.891.000,00	Valor do empenho:	1.000,00
Total (A):	2.891.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.470.918,07
		Total (A - B):	1.420.081,93

Credor:	Sara Ieda Fernandes		
CPF/CNPJ:	045.138.541-11	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (67) 8215-8495
Endereço:	RUA DA CARPA - 1825	Cidade:	Sapezal UF: MT
Banco:	260 - Nu Pagamentos S.A.	Conta:	6373480-6
Agência:	0001-9 - Nu Pagamento	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:
REFERENTE AOS PLANTÕES DE SOBRE AVISO DO PROFISSIONAL MÉDICO SARA IEDA FERNANDES CPF: 045.138.541-11 NOS DIAS 30 E 31 DE MARÇO DE 2024. S.F 4609

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	1.000,00
-------------------	-----------	--------------	----------

Pagamentos:	Nº Pagamento.: 6913	Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 30261 - 9	Valor .: 1.000,00
			Valor Total Pago.: 1.000,00
			Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:	Número Licitação:	
Modal. Licitação:	Número Processo:	Data:
	Número Contrato:	Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 26/03/2024
Responsável

VALCIR CASAGRANDE
PREFEITO MUNICIPAL

REGIANE FLORIANO LIRA
ASSESSOR ESPECIAL II -
MATRÍCULA 4704

TAMIRES MEDEIROS DA SILVA
ASSESSOR ESPECIAL II