

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO**

PRAÇA DUQUE DE CAXIAS

CNPJ: 18.188.219/0001-21

Telefone: (35) 3339-2700

SÃO LOURENÇO - MG

Nota Empenho

Estimativa

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
003448	000635	14/05/2024	1/1

Entidade: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO
Unidade: 06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - SAÚDE
Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Proj. / Atv: 2.0077 - APOIO E DIAGNÓSTICO
SubElemento: 3.3.90.91.099 - OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS E DECISÕES JUDICIAIS

Programa: 003 - SAÚDE COM QUALIDADE PARA TODOS
Categoria: 3 - DESPESAS CORRENTES
Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Elemento: 3.3.90.91 - SENTENÇAS JUDICIAIS

Fonte dos Recursos: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Complemento da Fonte: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Fornecedor: CLINICA MEDICA CASTELINHO LTDA - 9970

Bco/Ag/Conta/Tipo: Bco Brasil / 0983 - 0 / 37320 - 6

Endereço: R WENCESLAU BRAZ, 320 - CENTRO

Cidade/UF: SÃO LOURENÇO - MINAS GERAIS

CPF/CNPJ: 07.811.141/0001-33

Tel: (35) 3332-6465

Fax:

Processo Nº: 184 / 2024

Forma Licitação: 3 - Dispensa ou Inexigibilidade

Modalidade: DISPENSA

Valor Total do Empenho: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Especificação

EMPENHO POR ESTIMATIVA REFERENTE CONTRATAÇÃO DE CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO DE CIRURGIA PARA PACIENTE ENCAMINHADA À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME DESCRITO NO TERMO DE REFERÊNCIA DESTE INSTRUMENTO ATENDENDO A MANDADO JUDICIAL 5001941-52.2024.8.13.0637.

Demonstração da Dotação Orçamentária

Saldo Anterior da Dotação: 250,00 Despesa Empenhada: 250,00 Saldo Disponível: 0,00

Declaração de Empenho

O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 14/05/2024

ELSON DE SOUZA FILHO
DIRETOR DE CONTABILIDADE
CPF: 836.188.486-68 / CRC 56415

ERIKA JUNGER DE TOLEDO RAMOS
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF: 011.699.006-66