

| | |
|------------------------------------|--|
| Empenho | 0352001 |
| Mês | Dezembro |
| Número processo licitatório | NÃO DISPONÍVEL |
| Data de Emissão | 17/12/2020 |
| Valor Empenhado | R\$ 350,00 |
| Valor Anulado | R\$ 0,00 |
| Valor Liquidado | R\$ 0,00 |
| Valor Pago | R\$ 0,00 |
| Nome do credor | JOAO EVANGELISTA FERNANDES |
| CPF/Cnpj do Credor | 097.302.948-01 |
| Endereço Credor | |
| Cidade Credor | |
| Nome Ordenador | RAIMUNDO NONATO COSTA |
| CPF/Cnpj ordenador | 674.610.003-06 |
| Cargo | PREFEITO |
| Unidade Orçamentária | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS |
| Função | Saúde |
| Sub-Função | Atenção Básica |
| Programa | ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR |
| Ação | MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO |
| Natureza da Despesa | Outras Despesas Correntes |
| Elemento da despesa | 36:Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física |
| Sub-Elemento de despesa | 3614:LOCAÇÃO DE IMÓVEIS |
| Fonte de Recurso | 3:Recursos próprios de fundos especiais de despesa-vinculados |
| Aplicação | SAÚDE - Recursos próprios e outros programas destinados à Saúde |
| Modo Aplicação | Aplicações Diretas |
| Histórico | VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE PRESTAYYO DE SERVIYOS DE LOCAAYYO DE UM IMOVEL SITUADO NA RUA MAFRENSE, NESTE MUNICYPIO, DESTINADO AOS AGENTES DE ENDEMIAS. |
| Data da Liquidação | --- |
| Tipo Documento Liquidação | --- |
| Número Documento Liquidação | --- |
| Valor Liquidação | --- |
| Data da Pagamento | --- |
| Valor Pagamento | --- |