

|                             |                                                                                                                              |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Empenho                     | 0364001                                                                                                                      |
| Mês                         | Dezembro                                                                                                                     |
| Número processo licitatório | NÃO DISPONÍVEL                                                                                                               |
| Data de Emissão             | 29/12/2020                                                                                                                   |
| Valor Empenhado             | R\$ 280,00                                                                                                                   |
| Valor Anulado               | R\$ 0,00                                                                                                                     |
| Valor Liquidado             | R\$ 0,00                                                                                                                     |
| Valor Pago                  | R\$ 0,00                                                                                                                     |
| Nome do credor              | CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA                                                                                         |
| CPF/Cnpj do Credor          | 04.964.473/0001-60                                                                                                           |
| 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         | 39:Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica                                                                            |
| Sub-Elemento de despesa     | 3950:SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS                                                                 |
| 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 DE DESPESA NA PRESTAYYO DE SERVIYOS COM CONSULTA MEDICA EM PACIENTE DESTA MUNICYPPIO. |
| Data da Liquidação          | ---                                                                                                                          |
| Tipo Documento Liquidação   | ---                                                                                                                          |
| Número Documento Liquidação | ---                                                                                                                          |
| Valor Liquidação            | ---                                                                                                                          |
| Data da Pagamento           | ---                                                                                                                          |
| Valor Pagamento             | ---                                                                                                                          |