

<b>Empenho</b>	0023007
<b>Mês</b>	14º Mês
<b>Número processo licitatório</b>	NÃO DISPONÍVEL
<b>Data de Emissão</b>	23/01/2018
<b>Valor Empenhado</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor Anulado</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Liquidado</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Pago</b>	R\$ 0,00
<b>Nome do credor</b>	HOSPITAL JOAO PAULO II LTDA.
<b>CPF/Cnpj do Credor</b>	10.485.371/0001-64
<b>Endereço Credor</b>	RUA ANTONINO FREIRE 999
<b>Cidade Credor</b>	FLORIANO
<b>Nome Ordenador</b>	RAIMUNDO NONATO COSTA
<b>CPF/Cnpj ordenador</b>	674.610.003-06
<b>Cargo</b>	PREFEITO
<b>Unidade Orçamentária</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
<b>Função</b>	Saúde
<b>Sub-Função</b>	Atenção Básica
<b>Programa</b>	ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR
<b>Ação</b>	MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO
<b>Natureza da Despesa</b>	Outras Despesas Correntes
<b>Elemento da despesa</b>	39:Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
<b>Sub-Elemento de despesa</b>	3950:SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS
<b>Fonte de Recurso</b>	3:Recursos próprios de fundos especiais de despesa-vinculados
<b>Aplicação</b>	SAÚDE - Recursos próprios e outros programas destinados à Saúde
<b>Modo Aplicação</b>	Aplicações Diretas
<b>Histórico</b>	VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS A PACIENTES DESTE MUNICIPIO.
<b>Data da Liquidação</b>	---
<b>Tipo Documento Liquidação</b>	---
<b>Número Documento Liquidação</b>	---
<b>Valor Liquidação</b>	---
<b>Data da Pagamento</b>	---
<b>Valor Pagamento</b>	---