

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46		SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO CENTRO SUL, CUIABA-MT CEP: 78020150
	1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO		16601001140/2020	08/06/2020 - GLOBAL

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010155
 Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382
 Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO
 Especificação da Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Detalhamento da Despesa: 5000 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
 Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

5. CREDOR

Código/Nome: 2807 - ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CÂNCER CPF/CNPJ: 24.672.792/0001-09
 Endereço: Cidade:
 Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
 Banco: Agência: Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

DESPESA REFERENTE A REPASSE DE AUXÍLIO FINANCEIRO EMERGENCIAL À ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CÂNCER, SEM FINS LUCRATIVOS, QUE PARTICIPA DE FORMA COMPLEMENTAR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), NO EXERCÍCIO DE 2020, COM O OBJETIVO DE ATUAR DE FORMA COORDENADA NO CONTROLE DO AVANÇO DA PANDEMIA DA COVID-19, CONFORME 2º TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS/COVID, PORTARIA Nº 1.393 DE 21 DE MAIO DE 2020 - COVID 19, PLANO DE APLICAÇÃO Nº 01/2020 ANEXO, DECRETO DE CRÉDITO ADICIONAL Nº 7.947 DE 05 DE JUNHO DE 2020, PROCESSO MVP Nº 040.003/2020-1, CI Nº 288/2020/GAB/SMS, DESPACHO Nº 422/2020/SAG/SMS, DESPACHO Nº 376/2020/CERAA/SMS, DESPACHO Nº 142/2020/UCI/SMS E O DE ACORDO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
20.545.065,44	136.879,89	20.408.185,55

10. VALOR POR EXTENSO

CENTO E TRINTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
 Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: SEM LICITAÇÃO Registro de Preço: N
 Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS
 Processo de compra: 040003/2020
 Pedido de Empenho: 0
 Nº Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0

_____ ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CÂNCER
--

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:



Luiz Antonio Possas de Carvalho
 Sec.Mun. de Saúde



João Henrique Paiva
 Secretário Adjunto Gestão
 Secretaria Municipal de Saúde