



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

UG Pag: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

CNPJ: 11.348.280/0001-40

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

04.01.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARAGUACEMA  
UG Pag : 032300.00007 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

Nr. OP / Nr. Item  
3 / 3

<b>Credor</b>		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		01.673.698/0001-79			
00001 - POSTO MILENA LTDA				Cidade	Telefone
Endereço				PARAISO DO	36022135
AV. B. QD.28 LTS. 09 A 12					

<b>Empenho</b>		Evento	Nr. Empenho/Liquidação RP	Folha
Tipo		00000 - GERAL	2018 / 2851 / 1	1
<b>Restos a Pagar</b>				
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 023002018002851000001	
27/11/2018		04		
Fonte de Recursos		040100000 - Transferências de Recursos		

<b>Dotação</b>		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00414	10.301.0020-2.050
Processo de Pagamento de Restos a Pagar		Crédito	
Vínculo		Restos a Pagar	
040100000 - Transferências de Recursos do SUS -			

<b>Histórico</b>
Itens de Pagamento
PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEIS NA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

<b>Valores</b>		Valor Retido	Valor Líquido
Valor Despesa	20.424,73	0,00	20.424,73

<b>Origem dos Recursos</b>			
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso
1.1.1.1.1.02.02.46.00.0000	624.057 - 6 Transferencia Constitucionais	OP2300-3	040100000-Transferências
			Valor Pagto. 20.424,73

<b>Líquido Por Extenso</b>
*****(vinte mil e quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e tres centavos) *****

<b>Autorização</b> 03/01/2019
<b>Helianne Brito dos Santos</b> Secretario de Finanças

RECIBO

Declaro que recebi (emos) a importância supra mencionada em: 03/01/2019

POSTO MILENA LTDA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

UG Pag: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

CNPJ: 11.348.280/0001-40

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

04.01.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARAGUACEMA  
UG Pag : 032300.00007 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

Nr. OP / Nr. Item  
4 / 1

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		01.673.698/0001-79			
00001 - POSTO MILENA LTDA					
Endereço			Cidade	Telefone	
AV. B. QD.28 LTS. 09 A 12			PARAISO DO	36022135	

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação RP	Folha
Tipo	Evento		2018 / 2853 / 1	1
Restos a Pagar				
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 023002018002853000001	
27/11/2018		049		
Fonte de Recursos				
004000000 - ASPS				

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00372	10.302.0025-2.046
Processo de Pagamento de Restos a Pagar			
Vínculo		Crédito	
004000000 - ASPS		Restos a Pagar	

Histórico
Itens de Pagamento PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEIS NA MANUTENÇÃO DOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Valores		Valor Retido	Valor Líquido
Valor Despesa	6.454,77	0,00	6.454,77

Origem dos Recursos				Valor Pagto.
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	6.454,77
1.1.1.1.1.02.01.15.00.0000	10.560-0 - FUNDO MUN SAUDE	OP2300-4	004000000-ASPS	

Líquido Por Extenso
*****(seis mil e quatrocentos e cinquenta e quatro reais e setenta e sete centavos) *****

Autorização
30/01/2019
<b>Helianne Brito dos Santos</b> Secretário de Finanças

RECIBO	
Declaro que recebi (emos) a importância supra mencionada em:	30/01/2019

POSTO MILENA LTDA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA****FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA**

UG Pag: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA

CNPJ: 11.348.280/0001-40

**Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0***Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*04.01.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARAGUACEMA  
UG Pag : 032300.00007 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUACEMA**Nr. OP / Nr. Item**  
**4 / 2**

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
00001 - POSTO MILENA LTDA	01.673.698/0001-79			
Endereço		Cidade	Telefone	
AV. B. QD.28 LTS. 09 A 12		PARAISO DO	36022135	

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação RP	Folha
Tipo	Evento		2018 / 2714 / 1	1
<b>Restos a Pagar</b>				
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 023002018002714000001	
01/11/2018		049		
Fonte de Recursos				
004000000 - ASPS				

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00413	10.301.0020-2.050
Processo de Pagamento de Restos a Pagar		Crédito	
Vínculo		Restos a Pagar	
004000000 - ASPS			

Histórico
Itens de Pagamento PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEIS DESTINADOS AOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Valores		Valor Retido	Valor Líquido
Valor Despesa	11.805,68	0,00	11.805,68

Origem dos Recursos				Valor Pagto.
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	
1.1.1.1.1.02.01.15.00.0000	10.560-0 - FUNDO MUN SAUDE	OP2300-4	004000000-ASPS	11.805,68

Líquido Por Extenso
*****(onze mil e oitocentos e cinco reais e sessenta e oito centavos) *****

Autorização
30/01/2019
<b>Helianne Brito dos Santos</b> Secretario de Finanças

**RECIBO**

Declaro que recebi (emos) a importância supra mencionada em: 30/01/2019

POSTO MILENA LTDA