



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

NOTA DE EMPENHO - COMPLEMENTO

2. Número

16601001197/2020

3. Data - Tipo do Empenho

17/06/2020 - 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 MUNICIPIO
 Especificação da Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVICOS 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 5º TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS/COVID, PORTARIA Nº 1.448 DE 29 DE MAIO DE 2020 - COVID 19 (2ª PARCELA DE 2), PLANO DE APLICAÇÃO Nº02/2020 ANEXO, PROCESSO MVP Nº00.043.330/2020-1, CI Nº310/2020/GAB/SMS, DESPACHO Nº466/2020/SAG/SMS, DESPACHO Nº397/2020/CERAA/SMS, DESPACHO Nº157/2020/UCI/SMS, ERRATA VIA CI Nº 144/2020/UCI/SMS E O DE ACORDO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUIABÁ.

7. SALDO ANTERIOR

15.468.455,18

8. VALOR EMPENHO

1.134.388,80

9. SALDO ATUAL

14.334.066,38

10. VALOR POR EXTENSO

HUM MILHÃO E CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: AUXÍLIO EMERGENCIAL COVID-19
 Complemento do Empenho: 16601001140/2020
 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