



Ofício nº. 197-B/2024
Assunto: Resposta Requerimento 059/2024
Serviço: Gabinete do Prefeito
Data: Dom Silvério/MG, 10 de dezembro de 2024

Exmo. Sr. Claudio Hermínio Miranda
Vereador da Câmara Municipal de Dom Silvério

Exmo. Sr. Marcos André Aleixo
Vereador da Câmara Municipal de Dom Silvério

Exmo. Sr. Marcos Heleno Barcellos
Vereador da Câmara Municipal de Dom Silvério

Em resposta ao requerimento apresentado informamos que já foi empenhado o valor da emenda impositiva em prol do Hospital Nossa Senhora da Saúde e já encontra-se na tesouraria para posterior pagamento.

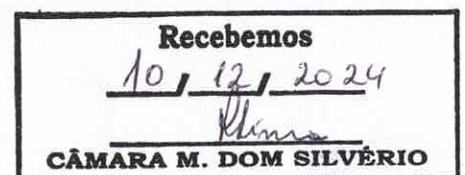
Todos sabemos da luta do Hospital que é uma entidade filantrópica, temos certeza que esse recurso vai proporcionar grandes melhorias na instituição, assim como o poder Legislativo reafirmamos nossa parceria em prol do nosso Hospital.

Na certeza da atenção de V.S.^a apresentamos protesto de estima e consideração.

Cordialmente,


José Bráulio Aleixo

Prefeito Municipal de Dom Silvério





Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00437

Empenho / Tipo

03649 / Ordinário

Convênio.....:

Emissão: 04 / 12 / 2024

Centro de Custo.....: 00317 - Emendas Parlam. Impositivas - Saúde

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 000063 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Telefone:

(31) 3857-1350

Endereço: Rua Santos Tossige , 166 , 35.440-000

Cidade: Dom Silvério - MG

CNPJ / CPF :

16.725.665/0001-00

Conta Bancária: Banco : 01 Agência : 2032-X Conta : 5508-5

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 16 Secretaria de Saúde
Subunidade: 01 Fundo Municipal de Saúde
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0428 Assistência Médica e Sanitária
Projeto/Atividade: 2.072 Concessão de Subvenção ao Hospital Nossa Senhora da Saúde
Natureza: 3.3.50.43.00 Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente pagamento parcial das Emendas Parlamentares Impositivas nº 007, 008 e 009/2023 ao Hospital Nossa Senhora da Saúde, conforme solicitado no Memorando Interno da Secretaria de Finanças e Administração datado 04/12/2024.

Valor

R\$ 87.000,00 (Oitenta e Sete Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 87.000,00
Despesa Empenhada...: 87.000,00
Saldo Disponível: 0,00
Despesa Bruta.: 87.000,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 87.000,00

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

CLAUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES

CLAUDIO RENATO BARCELLOS
81094-0/1

LIQUIDACÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 04 / 12 / 2024

Data:

CLAUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES
Secretária de Saúde

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

TAMIRES FERREIRA BARBOSA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: / /

Nome

Banco

Documento

Conta