

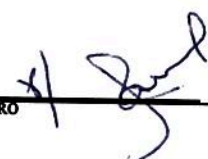
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÚNA**  
**ESPÍRITO SANTO**  
**10.700.103/0001-18**  
**SALDO DAS DOTAÇÕES**  
**MAIO DE 2020**

Emissão: 11/05/2020 16:05:03

207  


DESCRIÇÃO	Ficha	Fonte	Autorizada/ Atualizada	Saldo a Empenhar	Saldo Real
<b>110 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>					
<b>001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>					
<b>110001.1030500192.156 - AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA CORONA VIRUS</b>					
33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO	0000126	22140000000	293.860,00	5.315,20	5.315,20
33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO	0000126	19720000001	356.140,00	200.009,00	200.009,00
<b>Total do Projeto/Atividade :</b>			<b>650.000,00</b>	<b>205.324,20</b>	<b>205.324,20</b>
<b>Total da Unidade Orçamentária:</b>			<b>650.000,00</b>	<b>205.324,20</b>	<b>205.324,20</b>
<b>Total do Órgão:</b>			<b>650.000,00</b>	<b>205.324,20</b>	<b>205.324,20</b>
<b>Total do Geral:</b>			<b>650.000,00</b>	<b>205.324,20</b>	<b>205.324,20</b>

LEONARDO SALES DE CASTRO  
 CONTADOR





**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA**

208  
*[Handwritten signature]*

**COMPROVANTE DE DESPACHO**

---

**ORIGEM**

Local (Setor) **SETOR DE CONTABILIDADE**  
Remessa Nº **000002735**  
Responsável **NILDA MARIA FERNANDES**  
Data e Hora **11/05/2020 16:07:58**  
Despacho **ENCAMINHO OS AUTOS AO GABINETE DO PREFEITO**

IÚNA, 11 de maio de 2020

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_  
**NILDA MARIA FERNANDES**  
SETOR DE CONTABILIDADE

---

**PROTOCOLO(S)**

Processo, REQUERIMENTO Nº 001347/2020 - Interno  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
SOLICITAÇÃO - <não definido>

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA  
PREVENÇÃO DE CONTÁGIO, TRANSMISSÃO E MANEJO CLÍNICO DOS  
CASOS DIAGNOSTICADOS POR COVID 19.

---

**RECEBIMENTO**

Local (Setor) **GABINETE DO PREFEITO**

Responsável \_\_\_\_\_

IÚNA, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**GABINETE DO PREFEITO**

---