

**ESTADO DA BAHIA****FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO**

## Relação de Empenhos

Orgão/Unidade/Função/Sub-Função/Programa/Elemento/Fonte de Recurso	Fornecedor	CPF/CNPJ	Data	Empenho	Contrato	Proc. Adm.	Valor
--	------------	----------	------	---------	----------	------------	-------

**06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****06.06.10.301.006 - 33903900 - 06.01.0002 - 15**

COOP. DE TRANSP. COMP. DE MATA DE S. JOÃO , 02.442.413/0001-51			12/12/2016	308	39/2016	143/2016	-17.681,47
ANULAÇÃO DE SALDO DE EMPENHO, POR TER SIDO ESTIMADO A MENOR.							

**06.06.10.301.006 - 33903900 - 06.01.0002 - 15**

COOP. DE TRANSP. COMP. DE MATA DE S. JOÃO , 02.442.413/0001-51			12/12/2016	771	39/2016	143/2016	20.170,25
DESTINA-SE A DESPESA COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAR SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS, COM MOTORISTA, SISTEMA PERMANENTE (MENSAL) E CARÁTER EVENTUAL DE DIÁRIA, QUILOMETRAGEM LIVRE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** VALOR TOTAL DO CONTRATO R\$ 805.349,16. / VALOR DESTA AÇÃO R\$ 20.170,25. EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO Nº 308. ***							

<b>Total da Unidade:</b>	<b>2.488,78</b>
--------------------------	-----------------

Quantidade de Registros: 2

<b>Total Geral:</b>	<b>2.488,78</b>
---------------------	-----------------