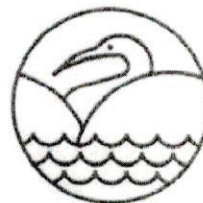




Município de Ilha Comprida
Estância Balneária
Departamento de Saúde



Memorando 2.019/DS

Ilha Comprida/SP, 21 de Agosto de 2.019.

Ao Departamento Financeiro - Divisão de Contabilidade

Assunto: **Suplementação**

MO
TORIZO
21/08/19
Sr. Jean Carlos Leite
do Departamento Financeiro

Senhora Diretora,

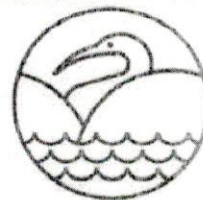
Venho por meio deste, solicitar a vossa senhoria que seja feito a suplementação para da ficha orçamentária conforme abaixo descritos:

02	Poder Executivo
02.29	Departamento de Saúde
02.29.99	Departamento de Saúde
10.301.0016.2041	Gestão dos Serviços da Saúde
4.4.90.51	Obras e Instalações
Retirar da Ficha 293	R\$ 10.000,00
4.4.90.52	Equipamentos e Material Permanente
Retirar da Ficha 294	R\$ 10.000,00
10.301.0016.2042	Prevenção, Promoção e Tratamento de Agravos
4.4.90.51	Obras e Instalações
Retirar da Ficha 308	R\$ 355.000,00
10.303.0016.2043	Suporte Profilático e Terapêutico
4.4.90.51	Obras e Instalações
Retirar da Ficha 317	R\$ 10.000,00
4.4.90.52	Equipamentos e Material Permanente
Retirar da Ficha 318	R\$ 46.950,00
SUPLEMENTAR PARA	
02.29.01	Divisão de Rede de Urgência e Emergência
10.302.0016.204	Rede de Urgência e Emergência
Ficha 280	R\$ 431.950,00

Recebi em
28/08/19
3261



Município de Ilha Comprida
Estância Balneária
Departamento de Saúde



Justificativa:

A suplementação se faz necessário para atender a demanda da realização da obra de conclusão do demanda do Pronto Atendimento Municipal.

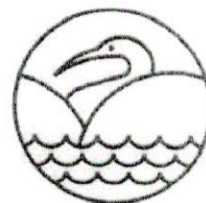
No aguardo do pronto atendimento, na oportunidade, apresento a vossa senhoria os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Vanessa Cristina Gimenes de Melo
Departamento de Saúde



Município de Ilha Comprida
Estância Balneária
Departamento de Saúde



Memorando 2.019/DS

Ilha Comprida/SP, 21 de Agosto de 2.019.

Ao Departamento Financeiro - Divisão de Contabilidade

Assunto: **Suplementação**

Senhora Diretora,

AUTORIZO
21 / 08 / 19
Alroditi Jean Carlounis Leite
Diretora do Departamento Financeiro

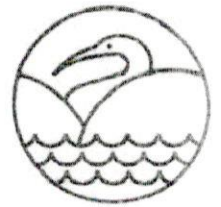
Venho por meio deste, solicitar a vossa senhoria que seja feito a suplementação para da ficha orçamentária conforme abaixo descritos:

02	Poder Executivo
02.29	Departamento de Saúde
02.29.99	Departamento de Saúde
10.301.0016.2042	Prevenção, Promoção e Tratamento de Agravos
4.4.9052	Equipamentos e Material Permanente
Retirar da Ficha 309	R\$ 721.700,00
10.303.0016.2043	Suporte Profilático e Terapeuta
3.3.90.30	Material de Consumo
Retirar da Ficha 313	R\$ 4.836,00
3.3.90.32	Material, Bem ou Serviço Para Distribuição Gratuita
Retirar da Ficha 314	R\$ 5.000,00
3.3.90.36	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física
Retirar da Ficha 315	R\$ 22.000,00
3.3.90.39	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Retirar da Ficha 316	R\$ 70.190,00
SUPLEMENTAR PARA	
10.301.0016.2042	Prevenção, Promoção e Tratamento de Agravos
305	R\$ 823.726,00

Recebi
em 22/08/19
Suzi



Município de Ilha Comprida
Estância Balneária
Departamento de Saúde

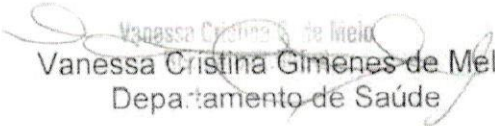


Justificativa:

A suplementação se faz necessário para atender a demanda da realização na compra de serviços para atender a demanda da Rede de Atenção Básica do Município.

No aguardo do pronto atendimento, na oportunidade, apresento a vossa senhoria os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Vanessa Cristina Gimenes de Melo
Departamento de Saúde