



Ao
Exmo(a). Sr(a). Prefeito Municipal

DL	MODALIDADE
P.A. 0297/2020	0115090
FLS. 25	
	J
ASSINATURA	

Prezado(a) Senhor(a):

Estamos através da presente, comunicação a V.Exa., para efeito de disponibilidade quanto a limites para processos de licitação pública. O saldo existente, apurado nesta data pela divisão de contabilidade, da verba orçamentária abaixo destacada:

Código de ficha: 358
Órgão: 02 Poder Executivo
Unidade: 10 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
Dotação: 10.122.0119.2033.00003.3.90.39.00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA

Atenciosamente,

CONTADOR GERAL