

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
DETRAN - DEPARTAMENTO EST. DE TRANSITO DE GOIAS	02.872.448/0001-20			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. ATILIO CORREIA LIMA, 75550000, CIDADE JARDIM, GOIANIA-GO	GOIANIA	()		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20230204		10122
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
10/11/2023	45560			2023015039
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		910,52	844,01	66,51

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.122.2052-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.19 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	844,01
------------------	---------------

Histórico

DESPESA PROVENIENTE COM LICENCIAMENTO DE VEICULO PLACA SCB9G75- OF:674C/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023015039

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	844,01

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	16816	LICENCIAMENTO DE		1,00	844,01	844,01
						844,01

Líquido por extenso

***** (OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E UM CENTAVO) *****

Assinaturas

<p>PAULO CESAR SISDELLI SECRETARIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10862808812</p>	<p>CARLA ANDREZA DE MELO SECRETARIA MUNICIPAL DO CONTROLE INTERNO 265621119</p>	<p>CONTABILIDADE DEPARTAMENTO CONTABIL 17246674000173</p>
--	---	---