

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
NILTON CARLOS DE OLIVEIRA	33.355.587/0001-00	001	3862-8	13859-2
Endereço	Cidade	Telefone		
CACHOEIRA DOURADA, Nº:19 -, 75550000, SETOR CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA	(64) 6434304304		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20230243		9117
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
06/10/2023	44626			2023012374
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	28.422,01	200,00	28.222,01	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.2052-2119-MANUTENCAO DO PROGRAMA MEDIA E ALTACOMPLEXIDADE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.39 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	200,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO PARA RESERVA DO HOSPITAL-OF:273/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023012374

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	200,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6657	LAMPADA H7		5,00	40,00	200,00
						200,00

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS REAIS) *****

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>
--	---	---