

**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
Ordinário		20230198		8841
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
03/10/2023	44562			2023013225
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.133,10	70,00	1.063,10	

**Dotação**

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.2052-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.39 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho	<b>70,00</b>
------------------	--------------

**Histórico**

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL E MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA SCL4D52 -OF:562B/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023013225.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	70,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
2	7294	LAMPADA	881	1,00	70,00	70,00
						<b>70,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (SETENTA REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

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