

**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 SAUDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
OSEIAS ROCHAEL DUARTE	38.381.052/0001-28			
Endereço	Cidade	Telefone		
0A AVENIDA JOSE INACIO DE BARROS, 50, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA			

**Empenho**

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20230227	10285		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
09/11/2023	45269			2023014400
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.009,00	60,00	1.949,00

**Dotação**

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.301.2052-2117-MANUTENCAO DO PROGRAMA DE ATENCAO BASICA
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
<b>60,00</b>

**Histórico**

DESPEZA PROVENIENTE COM MÃO DE OBRA NA MOTOCICLETA PLACA SCV3182 -OF:659/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023014400.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	60,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12365	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	MOTOCICLETA	1,00	60,00	60,00
						<b>60,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (SESSENTA 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
---	--	--