

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
JS LABOR ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR E METROLOGIA EIRELI	31.785.809/0001-08	001	1840-6	64347-5
Endereço		Cidade	Telefone	
PERIMETRAL, N°:S/N - QUADRA96	LOTE 372E, 74530020, SETOR COIMBRA, GOIANIA-GO	GOIANIA		

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230251	8334	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
27/09/2023	44488		2023012176
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	6.198,60	3.170,00	3.028,60

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.302.2052-2119-MANUTENCAO DO PROGRAMA MEDIA E ALTACOMPLEXIDADE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.17 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
3.170,00

Histórico

DESPESA PROVENIENTE COM MANUTENÇÃO DE APARELHO LABORATORIAL- OF:75/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023012176.
--

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	3.170,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22467	MANUTENÇÃO E	MANUTENÇÃO CORRETIVA ANALISADOR HEMATOLOGICO	1,00	3.170,00	3.170,00
						3.170,00

Líquido por extenso

***** (TRÊS MIL E CENTO E 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
---	--	--