

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		20230198		9032
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
19/10/2023	44821			2023013775
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		963,50	50,00	913,50

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	50,00
------------------	--------------

Histórico

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL E MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA SCB9G75- OF:628/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023013775.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	50,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
2	9493	LAMPADA H4		1,00	40,00	40,00
3	6539	LAMPADA ESMAGADA		2,00	5,00	10,00
						50,00

Líquido por extenso

***** (CINQUENTA 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>
--	---	---