

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
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	01.543.032/0001-04			
Endereço	Cidade	Telefone		
R 2, Nº:505 - QUADRA-37 EDIF GILENO GODOI, 74805180, JD GOIAS, GOIANIA-GO	GOIANIA	() 6232431716		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Estimado		20230250		10251
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
01/11/2023	46033			2023017010
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		20.337,43	16.000,00	4.337,43

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	
3.3.90.39.43 - SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	16.000,00
------------------	------------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA A TRANSCORRER NO MÊS DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2023, PARA MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL, SOB A SUPERVISÃO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	31/12/2023	16.000,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	16358	FORNECIMENTO DE		1,00	16.000,00	16.000,00
						16.000,00

Líquido por extenso

***** (DEZESSEIS MIL 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>
--	---	---