

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
LINDOMAR SANTOS VIEIRA - ME	26.315.020/0001-45	001	38628	144029
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA FRANCISCO CORREA NEVES, QD 33 LT10, JOSE INACIO, INACIOLÂNDIA-GO		INACIOLÂNDIA		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinário		20230243		8153
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
19/09/2023	44291			2023012259
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		52.874,29	78,75	52.795,54

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.2052-2119-MANUTENCAO DO PROGRAMA MEDIA E ALTACOMPLEXIDADE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	78,75
------------------	--------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DIVERSO PARA A MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL- OF:272/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023012259.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	78,75

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23088	VELA	Nº8	5,00	15,75	78,75
						78,75

Líquido por extenso

***** (SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) *****

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>
--	---	---