

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		20230250		8080
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
19/09/2023	44293			2023012262
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.179,93	500,00	1.679,93	

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	
3.3.90.39.19 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	500,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM SERVIÇO NO COMPREENSOR DA AMBULÂNCIA PLACA PRX8434- OF:256A/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023012262.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	500,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	18611	MÃO DE OBRA	SERVIÇO DE TROCAR DOS COMPRESSOR	1,00	500,00	500,00
						500,00

Líquido por extenso

***** (QUINHENTOS 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
---	--	--