

**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
CREA - CONS. REG. ENG. ARQ. AGR. E.GOIAS	01.619.022/0001-05			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA 239, NR. 585, 74605070, SETOR UNIVERSITARIO, GOIANIA-GO	GOIANIA	(062) 221-6200		

**Empenho**

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Estimado		20230203		8827	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
02/10/2023	45240				2023014445
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			12.422,25	500,00	11.922,25

**Dotação**

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.122.2052-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho
<b>500,00</b>

**Histórico**

DESPEZA PROVENIENTE COM REVISÃO E FISCALIZAÇÃO DE PROJETOS DAS OBRAS EXECUTADAS NOS ÓRGÃO PÚBLICOS DA SAÚDE A TRANSCORRER NO ANO DE 2023, 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	500,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	16350	SERVIÇO	FISCALIZAÇÃO DE PROJETOS DAS OBRAS	1,00	500,00	500,00
						<b>500,00</b>

**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
---	--	--