

### 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
CLEYDISTONE DOS SANTOS MINE 62852965100	26.990.707/0001-86	237	1245	33160-0
Endereço	Cidade		Telefone	
AVENIDA CAMPO GRANDE QD 13 LT 05, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA			

#### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinário		20230250		10291	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
27/11/2023	45916				2023016198
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			3.387,43	850,00	2.537,43

#### 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	
3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho	<b>850,00</b>
------------------	---------------

#### Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM LIMPEZA DE FOSSA PARA O HOSPITAL- OF:308A/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023016198
---

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	850,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22429	FOSSA (VIAGENS)		5,00	170,00	850,00
						<b>850,00</b>

#### Líquido por extenso

***** (OITOCENTOS E 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>
--	---	---