

**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
DETRAN - DEPARTAMENTO EST. DE TRANSITO DE GOIAS	02.872.448/0001-20			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. ATILIO CORREIA LIMA, 75550000, CIDADE JARDIM, GOIANIA-GO	GOIANIA	()		

**Empenho**

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20230203		10058
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
10/11/2023	45889			2023015037
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.927,15	1.418,81	1.508,34

**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 SAÚDE
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	<b>1.418,81</b>
------------------	-----------------

**Histórico**

DESPEZA PROVENIENTE COM LICENCIAMENTO DE VEICULO PLACA PRX8434 - OF:674A/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023015037.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	1.418,81

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	16816	LICENCIAMENTO DE		1,00	1.418,81	1.418,81
						<b>1.418,81</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (UM MIL E QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS) \*\*\*\*\*

**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
---	--	--