



**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.

26 - PRO SAUDE PROGRAMA DE SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

1601 - FUNDO PRO-SAUDE

**Credor**

Razão Social / Portador	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT EPP	01.695.394/0001-02	001	0311-5	20333-5
Endereço			Telefone	
RUA ADEMAR CAMARGO, 75704140, VILA CHAUD, CATALAO-GO				

**Empenho**

Tipo do empenho: Global		Ficha	Número do empenho	Obra
		20240363	11082	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
10/07/2024	222963		22	2024016849
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		14.127,95	750,00	13.377,95

**Dotação**

Natureza de despesa	Vinculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho	<b>750,00</b>
------------------	---------------

**Histórico**

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO EM GERAL PARA ATENDER A DEMADA DO PRO-SAUDE, DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 088/2024 ADESÃO Nº 022/2024, VIGENCIA 13/05/2024 A 12/06/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras.**

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
21	31149	PEN DRIVE DE 64 GB	- PEN DRIVE DE 64 GB	25,00	30,00000	750,00
						<b>750,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\*(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)\*\*\*\*\*

**Assinaturas**

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	JOSIANE COUTINHO DOS SANTOS Usuário do Sistema
----------------------	------------	---