

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 / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
THIAGO JOSE MARIA RODRIGUES - ME	10.674.021/0001-46	001	0311-5	59559-4
Endereço				Telefone
JOAO XXIII N.268, 75701220, SETOR CENTRAL, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20230377	8960	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
30/06/2023	215661	DISPENSA DE LICITAÇÃO	021523	2023021523
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		127.293,25	1.050,00	126.243,25

Dotação		Vínculo
Natureza de despesa	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	3.3.90.30.35 - MATERIAL LABORATORIAL	
Classificação funcional	10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	Crédito ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	1.050,00

Histórico
EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ASSESSÓRIOS PARA MONTAGEM DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PARA ATENDER A DEMANDA DO PRÓ-SAUDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	24562	TESTE BIOLÓGICO	- TESTE BIOLÓGICO	7,00	150,00000	1.050,00
						1.050,00

Líquido por extenso
***** (UM MIL E CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

_____	_____	_____
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do Sistema