

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 / Função	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
THIAGO SILVA CORTOPASSI - EIRELI	13.701.553/0001-13	001	0311-5	45210-6
Endereço	Telefone			
RUA DELERMANDO PEREIRA, RUA DELERMANDO PEREIRA, 376, 75709282, CENTRAL, CATALAO-GO				

Empenho

Tipo do empenho: Ordinário		Ficha	Número do empenho	Obra
		20240366	4139	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
13/03/2024	220656	PREGÃO	51	2024006600
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual	
	172.550,12	3.170,00	169.380,12	

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.63 - SERVIÇOS GRÁFICOS	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
3.170,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇOS 045/2023, PREGÃO PRESENCIAL 051/2023, VIGENCIA 09/05/2023 A 08/05/2024 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	66915	BLOCOS - 50X2 - RELATÓRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO - 1 VIA 20X	- BLOCOS - 50X2 - RELATÓRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO - 1 VIA 20X	100,00	15,00000	1.500,00
4	66916	BLOCOS - 100X1 - FORMULÁRIO ODONTOLÓGICO - 1VIA 20X31CM, 2X0 CORES, TINTA ESCALA	- BLOCOS - 100X1 - FORMULÁRIO ODONTOLÓGICO - 1VIA 20X31CM, 2X0 CORES, TINTA ESCALA	100,00	9,50000	950,00
7	56713	PASTA - FURO NO VERSO - 46X31 CM, 2X0 CORES - CORTE/VINCO	- PASTA - FURO NO VERSO - 46X31 CM, 2X0 CORES - CORTE/VINCO	720,00	1,00000	720,00
						3.170,00

Líquido por extenso

***** (TRÊS MIL E SETENTA REAIS) *****
--

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DIANE MARTINS DA SILVA Usuário do Sistema
----------------------	------------	--