

NOTA DE EMPENHO		Registro Empenho: 128369	Processo Nº: 0013234/24	Exercício Nº: 2024	Nº Empenho: -1	Nº Da Ficha: 0208.000
Estado : GOIÁS		Município / Orgão : Hidrolândia / FMS - HIDROLANDIA				Requisição : 23374
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO				Incorporação da Despesa - Unidade: 05 .37 .10 .301 .0008 .2.017 .3.3.90.30.24		
Projeto Atividade: 2017 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE				Elemento da Despesa: 3.3.90.30.24		
Credor: PRO - SAUDE DIST LTDA					Saldo Anterior:	
C.N.P.J.: 47.968.031/0001-02	C.P.F.:	Inscrição Estadual/R.G.:			Importância: 7.424,00	
Endereço: RUA 133; SN; QD.011, LT.19			Telefone:		Saldo Atual:	
Cidade: Hidrolândia			U.F.: GO		Tipo do Empenho: EMPENHO ORDINARIO	
Especificação do Empenho/Ordem de Pagamento: DESPESA COM AQUISIÇÕES DE PEÇAS DE EQUIAMENTO PARA AUTOCLAVE HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICIPIO. CONFORME DISPENSA 104/2024. DOCUMENTOS EM ANEXO.					Espaço Reservado ao Órgão de Controle:	
					Total: 7.424,00	
Nº Documentos:	Modalidade ; Dispensa de Licitação		Número :	Ano :	Emitente : YAGO FERNANDES DOS REIS	
Empenho: A Pagar	Fonte de Recurso: 102.000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde				Visto Chefe :	
Certificamos para fins de direito que: DESPESAS LEGALMENTE COMPROMETDA E EMPENHO REGULAR			Emitido Em : 29/07/2024		Ord. da Desp.: GIRLAINE ARAUJO SILVA	
ORDEM DE PAGAMENTO MOVIMENTAÇÃO DO CRÉDITO		Registro do Empenho 128369	Movimentação da O.P.:			
		Nº Empenho -1				
VALOR DO CRÉDITO						
SALDO ANTERIOR						
DESPESA DESTA O.P						
SALDO ATUAL			LÍQUIDO			
DEVERÁ SER PAGA A : A QUANTIA DE :						
Secretário: _____			Pague-se.: _____ Ordenador da Despesa: _____			
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA						
C.P.F.: _____						
R.G.: _____						
Vinculações: Cód. Conta-Corrente Fonte de Recurso Nº do Cheque Valor						Tipo da O.P.: