

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.

10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

|                                            |                    |          |                |                |
|--------------------------------------------|--------------------|----------|----------------|----------------|
| Credor                                     |                    |          |                |                |
| Razão Social / Fornecedor                  | CPF / CNPJ         | Banco    | Agência        | Conta bancária |
| CLEUVAN SOUZA SILVA                        | 26.733.345/0001-48 | 237      | 1447-8         | 12293-9        |
| Endereço                                   |                    | Cidade   | Telefone       |                |
| RUA DEZESSEIS N. 43 B, CENTRO, MINEIROS-GO |                    | MINEIROS | (064) 661-2788 |                |

|                  |                        |                    |                     |                   |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Empenho          |                        |                    | Ficha               | Número do empenho |
| Tipo do empenho  |                        |                    | 20241776            | 17549             |
| Ordinario        |                        |                    |                     |                   |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo          |
| 10/09/2024       | 185504                 |                    | 101110/2024         | 2024052430        |
| Local de Entrega |                        | Aplicação          | Documento           |                   |
|                  |                        |                    |                     |                   |
|                  |                        | Saldo Anterior     | Valor               | Saldo Atual       |
|                  |                        | 31.545,43          | 22.000,00           | 9.545,43          |

|                                                     |                                               |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Dotação                                             |                                               |
| Natureza de despesa                                 | Classificação funcional                       |
| 3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID      | 10.122.0059-8007-GESTAO DA SAUDE DO MUNICIPIO |
| 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 |
|         | 22.000,00        |

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Histórico                                         |
| SOLICITO MANUTENÇÃO CORRETIVA NO VEICULO PRZ 2345 |

| Parcelamento      |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 10/10/2024         | 22.000,00        |

|                                           |                |         |                                                 |            |                |             |
|-------------------------------------------|----------------|---------|-------------------------------------------------|------------|----------------|-------------|
| Produto/Serviço da autorização de compras |                |         |                                                 |            |                |             |
| Item                                      | Código produto | Produto | Descrição                                       | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
| 1                                         | 8919           | SERVIÇO | SERVIÇO DE FUNILARIA E PINTURA FRENTE E LATERAL | 1,00       | 22.000,00      | 22.000,00   |
|                                           |                |         |                                                 |            |                | 22.000,00   |

|                                   |
|-----------------------------------|
| Líquido por extenso               |
| *****VINTE E DOIS MIL REAIS)***** |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Assinaturas                         |
| ANA PAULA ALVES DE OLIVEIRA REZENDE |
| GESTORA DO FMS                      |
| 641.810.901-59                      |