

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
CENTRO GASTRO ENDOSCOPICO LTDA - EPP	86.883.782/0001-70	756	5004-0	2546-1
Endereço	Cidade		Telefone	
GOIANIA-GO	GOIANIA			

Empenho		Tipo do empenho		Ficha	Número do empenho
		Ordinario		20241776	17890
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
18/09/2024	185775			101432/2024	2024057971
Local de Entrega		Aplicação			Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		10.043,55	1.200,00	8.843,55	

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	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	1.200,00

Histórico
QUISIÇÃO DO EXAME DE MANOMETRIA ESOFÁGICA E PHMETRIA

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	18/10/2024	1.200,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	50430	SERVIÇOS MEDICOS	MANOMETRIA ESOFÁGICA E PHMETRIA	1,00	1.200,00	1.200,00
						1.200,00

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

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