

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
VITOR SÁVIO DA COSTA	858.678.725-64	001	4987-5	15519-5
Endereço	Cidade		Telefone	
AVENIDA UNIVERSITÁRIA Q 51 LOTE 10 CASA 2, 75083350, SANTA ISABEL, ANAPOLIS-GO		ANAPOLIS		

Empenho			Ficha		Número do empenho
Tipo do empenho			20241774		21254
Ordinario					
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação		Processo
05/11/2024	187053		102136/2024		2024068552
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			9.762,82	2.400,00	7.362,82

Dotação	
Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.36 - OUTROS SERVI.TERCEIROS-PESSOA FISIC	10.122.0059-8007-GESTAO DA SAUDE DO MUNICIPIO
Sub elemento de despesa	
3.3.90.36.99 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	2.400,00

Histórico
CONTRATO PARA AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE CUIDADORAS PARA O PACIENTE JOABENE DE SOUZA MARTINE MALAQUIAS

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	04/12/2024	2.400,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
5	50270	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	NOITE	8,00	150,00	1.200,00
6	50270	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	DIA	8,00	150,00	1.200,00
						2.400,00

Líquido por extenso
***** (DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS) *****

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