

NOTA DE EMPENHO FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul AVENIDA ONZE, Nº 1045 14.004.655/0001-42				OR - Ordinário 1144		
CONTRATO:		FICHA: 428	DATA: 04/04/2024		PEDIDO Nº: 01042/24	
000135/24			PROCESSO: 135/24		VENCIMENTO:	
NOME: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS		CPF / CNPJ: 61.198.164/0001-60		CÓDIGO: 972		
ENDEREÇO: Avenida São João, nº 313		CIDADE: SAO PAULO		ESTADO: SP		
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02	Poder Executivo					
35	SEC. MUN. DE SAÚDE					
3.3.90.39.69	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0002.2114.0000	Manutenção da Frota da Saúde					
1 500 1002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
302.178,63	154.154,41		5.516,74		142.507,48	
VALOR EM R\$						
5.516,74		cinco mil, quinhentos e dezesseis reais e setenta e quatro centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
DESPESA COM PAGAMENTO REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SEGURO VEICULAR, PARA COBERTURA DE VECULOS TIPO AMBULANCIAS. EM ATENDIMENTO AO FMS – FUNDO MUN. DE SAUDE. PROC. ADM. 135/2024 PEDIDO 1042. PROC. ADM.-1DOC . 391/2024.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	276.001.192	SEGURO DO VEÍCULO: I/M.BENZ 416CDISPRIN	1,00	SER	1.415,75	1.415,75
2	276.001.193	SEGURO DO VEÍCULO: I/M.BENZ 416CDISPRIN	1,00	SER	1.415,75	1.415,75
3	276.001.195	SEGURO DO VEÍCULO: I/M.BENZ TRANSFORM	1,00	SER	1.303,74	1.303,74
4	276.001.176	SEGURO DO VEÍCULO: SPRINTER 417 CDI AME	1,00	SER	1.381,50	1.381,50
VALOR TOTAL DOS ITENS						5.516,74
PAULA SOUZA LARA			KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA			
CONTADORA - CRC: 011005/O-8/MS			SECRETÁRIA MUN. DE SAÚDE			

USUÁRIO: Denize Pereira Manzano

Assinado por 2 pessoas: KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA e PAULA SOUZA LARA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/F729-8864-A896-1B3A





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F729-8864-A896-1B3A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 08/04/2024 15:15:17 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



PAULA SOUZA LARA (CPF 012.XXX.XXX-00) em 10/04/2024 08:06:50 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/F729-8864-A896-1B3A>