

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

Minas Gerais

C.N.P.J.: 18.245.175/0001-24

Rua NOSSA SENHORA DO CARMO, 131, CENTRO, Campos Gerais, MG

EO

2076

10/04/2024

Ficha: 000377

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

PROCESSO:

AF-1127/2024

CREDOR:

8788

CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA- ME

Endereço: RUA ITOBI D OESTE 117

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

C.N.P.J.: 00.538.376/0001-54

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 3853-1163

Conta Corrente:

Fax: 3853-1163

DOTAÇÃO:

Órgão: 08

Unidade: 08.04

Funcional: 10.302.0264

Projeto/Atividade: 4.172

Elemento: 3.3.90.39.99000000

Fonte de Recurso: 1500 - Recursos não vinculados de Impostos

Cód. Detalhamento: 1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

- MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

- ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - AMBULATORIA

- MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO MEDICO.

- Outros Servicos de Terceiros Pessoa Juridica

SALDOS:

Dotação Inicial: 2.000.000,00

Suplementações: 0,00

Anulações: 0,00

Total (A) : 2.000.000,00

Ficha: 000377

Empenhos anteriores : 1.155.403,75

Valor do empenho : 8.700,00

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 1.164.103,75

Saldo Atual (A - B) : 835.896,25

IMPORTÂNCIA:

Valor Bruto: 8.700,00

Descontos: 0,00

Valor Líquido: 8.700,00

ESPECIFICAÇÃO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO APARELHO DE RAO X FIXO, MARCA LOTTUS, MODELO HF 500 COM VISITAS QUADRIMESTRAIS. (Compra Direta Nº 54/2024)

EZEQUIEL MARQUES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ordenador da Despesa

CATIA SILVERIA DOS SANTOS

RESPONSAVEL TECNICO- CRC MG 060076/0-1

Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO: Nº:

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Responsável Liquidante

DATA :

CLAYTON JOSE RIBEIRO

TESOUREIRO

DATA: ____/____/____

RECIBO:

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 8.700,00 (oito mil e setecentos reais)

ASS.

DATA: ____/____/____

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

FONTE: