

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.

26 - PRO SAÚDE PROGRAMA DE SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

1601 - FUNDO PRO-SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
AM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI	20.803.188/0001-13			
Endereço	Cidade	Telefone		
	UBERABA			

Empenho

Ficha		Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
20210519		8574	3
Tipo - Orç /			
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação
13/08/2021	200036	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE PARA COMPRAS E SERVIÇOS	022937
Local de Entrega	Processo		Documento
FUNDO PRO SAÚDE - ...	2021022937		
Aplicação			
Saldo Anterior		Valor	Saldo Atual
5.295,72		5.295,00	0,72

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL	10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAÚDE-
Sub Elemento de	Cod. Obra :
8 - APARELHOS EQUIP. UTENSÍLIOS MEDIC	0
Vínculo	Crédito
110 - RECURSOS DIRETAMENTE ARRECADADOS -	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	5.295,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS - PRÓ-SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	29055	AUTOCLAVE 21 L	1,00	5.295,00000	5.295,00
					5.295,00

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL E DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	 ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
----------------------	------------	--