

NOTA DE EMPENHO 22040015

Pará
Governo Municipal de Oriximiná
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2016

Data: 22/04/2016

Modalidade: global

INTERESSADO

Credor.... ROSA DE SOUSA NOGUEIRA-ME
Endereço.. Trav: Antonio B. de Souza, 1083, Santa Luzia-Oriximiná-PA 68270-000
C.N.P.J... 03.578.847/0001-46 Fone (93) 3544-2193
C.G.F..... 15.209.443-1
Banco..... 001 Agência: 1104 c/c.: 7.317-2

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 13 13. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 0013 2.039 Manutenção das Ativ. dos Serviços de Saúde
Categoria econômica.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso..... 010000 Recursos ordinários

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. convite
Número do processo..... 010-FMS/2016 Exercício.. 2016

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
50.729,87	7.200,00	43.529,87

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de materiais permanentes para a manutenção da Secretaria Municipal de Saúde.

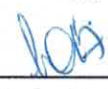
Item	Quantidade	Unid.	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2,0000	UNIDAD	IMPRESSORA BROTHER	3.600,00	7.200,00

Oriximiná, 22 de Abril de 2016.

Autorizo


Marcela Gato de Sena Biá

MARCELA GATO DE SENA BIA
DIRETORA DE CONTABILIDADE DO FMS


LILIANA BENTES DINIZ SAVINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 050/2015