

NOTA DE EMPENHO 05030029

Pará
Governo Municipal de Oriximiná
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2015

Data: 05/03/2015

Modalidade: global

I N T E R E S S A D O

Credor.... S. DA COSTA BENTES - ME
Endereço.. RUA 7 DE SETEMBRO, S/Nº, CENTRO-Oriximiná-PA 68270-000
C.N.P.J... 63.819.692/0001-14 Fone (93) 3544-2626
C.G.F..... 15.158.851-1
Banco..... 001 Agência: 1104 C/C.: 7.255-9

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 13 13 Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0015 2.098 Manutenção das Unidades Básicas de Saúde
Categoria econômica.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso..... 022900 Transferências de recursos do SUS

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... licitação Modalidade. convite
Número do processo..... 010-FMS/2015 Exercício.. 2015

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - e m R \$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
50.000,00	5.760,00	44.240,00

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 FORNECIMENTO DE MATERIAL PERMANENTE DESTINADO AS UBS. CONFORME CONVITE Nº 010-FMS/2015.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	3,0000		UNIDAD DATASHOW-PROJETOR DE IMAGEM LUMENS 3000-ENTRADA VDA/HDMI/USB	1.920,00	5.760,00

Oriximiná, 05 de Março de 2015.

Autorizo


MARCELA GATO DE SENA BUI
DIRETORA DE CONTABILIDADE DO FMS


CARLOS AUGUSTO F. BÊTA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE