

NOTA DE EMPENHO 05030028

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

Data: 05/03/2015

Modalidade: global

INTERESSADO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 13 13. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0016 2.046 Manutenção do Hospital Municipal - MAC

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
50.000,00	370,00	49.630,00

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 AO HOSPITAL MUNICIPAL. CONFORME CONVITE Nº 010-FMS/2015.

Item	Quantidade Unid.	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD LIQUIDIFICADOR DOMÉSTICO COM 3 VELOCIDADES, 110V	120,00	120,00
002	1,0000	UNIDAD SANDUICHEIRA SIMPLES.	52,00	52,00
003	1,0000	UNIDAD VENTILADOR DE PÉ (GRANDE)	198,00	198,00

Oriximiná, 05 de Março de 2015.

Autorizo


MARCELA GATO DE SENA BIA
DIRETORA DE CONTABILIDADE DO FMS


CARLOS AUGUSTO FERREIRA BÊTA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE