

NOTA DE EMPENHO 17030036

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

Data: 17/03/2015

Modalidade: global

INTERESSADO

Credor.... VALDIR DIVINO - ME
Endereço.. RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 2826, SANTA TEREZINHA-
Oriximiná-PA 68270-000
C.N.P.J.... 03.977.300/0001-13 Fone (93) 3544-1693
C.G.F..... 15.213.545-6
Banco..... 001 Agência: 1104 c/c.: 7.654-6

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 13 13. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0016 2.046 Manutenção do Hospital Municipal - MAC
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Fonte de recurso..... 022900 Transferências de recursos do SUS
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. convite
Número do processo..... 012-FMS/2015 Exercício.. 2015

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
49.614,65	39.070,00	10.544,65

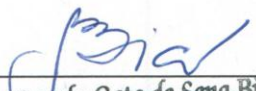
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de materiais de consumo destinado ao Hospital Municipal. Conforme Convite nº 012-FMS/2015.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	600,0000	METRO	TECIDO EM BRIM CEDRO 100% ALGODÃO-AZUL ESCURO.	15,50	9.300,00
002	1.100,0000	METRO	TECIDO EM BRIM CEDRO 100% ALGODÃO-VERDE.	15,50	17.050,00
003	800,0000	METRO	TECIDO EM PLATILHA NA COR BRANCA	15,90	12.720,00

Oriximiná, 17 de Março de 2015.

Autorizo


MARCIA GATO DE SENA BIA
DIRETORA DE CONTABILIDADE DO FMS


CARLOS AUGUSTO F. BÊTA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE