

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.

05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
DROGARIA NOSSA SENHORA APARECIDA LTDA	49.674.530/0001-04			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. RIO DOS BOIS, N.35 E, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinário		20230199		7438	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo	
17/08/2023	44037			2023011120	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		57.590,64	98,00	57.492,64	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	10.122.2052-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	98,00
------------------	--------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); DAVI LUCAS DINIZ, CONFORME O OFÍCIO N° 532/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023011120.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/08/2023	98,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22793	RITALINA	10MG	2,00	49,00	98,00
						98,00

Líquido por extenso

***** (NOVENTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas

PAULO CESAR SISDELLI SECRETARIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10862808812	CARLA ANDREZA DE MELO SECRETARIA MUNICIPAL DO CONTROLE INTERNO 265621119	CONTABILIDADE DEPARTAMENTO CONTABIL 17246674000173
---	--	--