

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
SOARES E ALVES PREST. DE SER. MEDICOS DE ITUMBIARA EIRELI	14.189.957/0001-32	756	5004	10290494
Endereço	Cidade	Telefone		
PRAÇA DA BANDEIRA Nº 335, SALA 1E TERREO, 75500000, CENTRO, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA			

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230451	8259	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
11/09/2023	44593		2023013220
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	4.255,00	300,00	3.955,00

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
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	300,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); JOSE MALAQUIAS EVANGELISTA CONFORME O OFÍCIO Nº 573/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023013220.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	300,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	21985	CONSULTA COM		1,00	300,00	300,00
						300,00

Líquido por extenso

***** (TREZENTOS 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
---	--	--