

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
AMEE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO E EXAMES EIRELI	34.034.370/0001-61	748	3950	47362-6 PJ
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA FRANCISCO CORREIA NEVES, RUA FRANCISCO CORREIA NEVES, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO QUIRINOPOLIS				

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230451	8136	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
25/09/2023	44634		2023013272
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	1.735,00	280,00	1.455,00

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	280,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); ELIAS BERNARDINHO DE LIMA CONFORME O OFÍCIO N° 600/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023013272.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	280,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23099	USG	TIREOIDE	1,00	280,00	280,00
						280,00

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

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