

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 SAUDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

| | | | | |
|---|--------------------|----------------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor | CPF / CNPJ | Banco | Agência | Conta bancária |
| CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA | 02.849.669/0001-88 | 001 | 0376-X | 4023-1 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO | ITUMBIARA | (64) 3431-0047 | | |

Empenho

| | | | | |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|------------|
| Tipo do empenho | Ficha | Número do empenho | | |
| Ordinario | 20230451 | 9635 | | |
| Data | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo |
| 07/11/2023 | 45403 | | | 2023014657 |
| Local de Entrega | Aplicação | Documento | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 1.660,00 | 160,00 | 1.500,00 | |

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 |
| 160,00 |

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); VALDA REGINA MIRANDA, CONFORME O OFÍCIO N° 670/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023014657.

Parcelamento

| | | |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1 | 30/11/2023 | 160,00 |

Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código produto | Produto | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|------|----------------|-----------|---------------------------|------------|----------------|---------------|
| 1 | 23382 | ULTRASSON | JOELHO DIREITO E ESQUERDO | 1,00 | 160,00 | 160,00 |
| | | | | | | 160,00 |

Líquido por extenso

***** (CENTO E SESENTA 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 |
|---|--|--|