

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
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	8260	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
14/09/2023	44635		2023013273
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	3.955,00	200,00	3.755,00

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	200,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); DAVI HENRIQUE SILVA DIAS CONFORME O OFÍCIO Nº 577/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023013273.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	200,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23190	TESTE	DO ORELHINHA	1,00	200,00	200,00
						200,00

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS 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>
--	---	---