

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
HELP MEDICINA LABORATORIAL LTDA	14.879.260/0001-93	756	3064	307276-2
Endereço	Cidade		Telefone	
R.17A, N°1451, QD. 25A, LT. 14, 74070100, SET AEROPORTO, GOIANIA-GO	GOIANIA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20230251		9029
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
09/10/2023	44770			2023013566
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		3.028,60	257,86	2.770,74

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.302.2052-2119-MANUTENCAO DO PROGRAMA MEDIA E ALTACOMPLEXIDADE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	257,86
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM EXAMES LABORATORIAIS NÃO REALIZADOS NO MUNICÍPIO REF. MÊS DE SETEMBRO DE 2023- OF:621/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023013566.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	257,86

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	17172	EXAMES LABORATORIAIS		1,00	257,86	257,86
						257,86

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) *****

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>
--	---	---