

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 |
| ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME. | 24.835.399/0001-99 | 756 | 3042 | 18365-2 PJ |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO | INACIOLÂNDIA | (064) 3435-1318 | | |

Empenho

| | | | |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|
| Tipo do empenho | Ficha | Número do empenho | |
| Ordinario | 20230199 | 8773 | |
| Data | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação |
| 04/10/2023 | 44776 | | 2023013491 |
| Local de Entrega | Aplicação | Documento | |
| | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | 45.050,95 | 1.180,00 | 43.870,95 |

Dotação

| | |
|--|---|
| Natureza de despesa | Classificação funcional |
| 3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA | 10.122.2052-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Sub elemento de despesa | |
| 3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA | |
| Vínculo | Crédito |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE | ORÇAMENTÁRIO |

Valores

| |
|------------------|
| Valor do empenho |
| 1.180,00 |

Histórico

| |
|--|
| DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO PARA DOAÇÃO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA O SR. JOSE DE FREITAS DA SILVA, OF:616/23, A.C. 44776, PROCESSO Nº 2023013491, SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. |
|--|

Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código produto | Produto | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|------|----------------|---------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| 1 | 21976 | NUTREN | | 17,00 | 69,41 | 1.180,00 |
| | | | | | | 1.180,00 |

Líquido por extenso

| |
|--|
| ***** (UM MIL E CENTO E OITENTA 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 |
|---|--|--|