

**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 |
| DROGARIA NOSSA SENHORA APARECIDA LTDA                       | 49.674.530/0001-04 |          |         |                |
| Endereço  | Cidade             | Telefone |         |                |
| AV. RIO DOS BOIS, N.35 E, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO | INACIOLANDIA       |          |         |                |

**Empenho**

|                  |                        |                    |             |                     |            |
|------------------|------------------------|--------------------|-------------|---------------------|------------|
| Tipo do empenho  |                        | Ficha              |             | Número do empenho   |            |
| Ordinario        |                        | 20230199           |             | 7437                |            |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade |             | Número da licitação | Processo   |
| 23/08/2023       | 44239                  |                    |             |                     | 2023011459 |
| Local de Entrega | Aplicação              |                    |             | Documento           |            |
|                  |                        |                    |             |                     |            |
|                  | Saldo Anterior         | Valor              | Saldo Atual |                     |            |
|                  | 57.625,64              | 35,00              | 57.590,64   |                     |            |

**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   |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE | ORÇAMENTÁRIO  |

**Valores**

|                  |
|------------------|
| Valor do empenho |
| <b>35,00</b>     |

**Histórico**

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); APARECIDO BATALHA DA SILVA, CONFORME O OFÍCIO Nº 544/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023011459

**Parcelamento**

|                   |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 30/08/2023         | 35,00            |

**Produto/Serviço da autorização de compras**

| Item | Código produto | Produto   | Descrição   | Quantidade | Valor unitário | Valor total  |
|------|----------------|-----------|-------------|------------|----------------|--------------|
| 1    | 23078          | MELILOTUS | OFFICINALIS | 1,00       | 35,00          | 35,00        |
|      |                |           |             |            |                | <b>35,00</b> |

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (TRINTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

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