

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
SUPERMERCADO LUA NOVA LTDA	00.889.782/0001-61	001	3862-8	8829-3
Endereço	Cidade	Telefone		
JOSE VENANCIO RIBEIRO, N°:19 -, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA	(064) 6434351286		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinário		20230219		6638
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
02/08/2023	43657			2023010177
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.966,96	18,60	1.948,36

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.2052-2117-MANUTENCAO DO PROGRAMA DE ATENCAO BASICA
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.07 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	18,60
------------------	--------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA O LANCHE DA GESTANTE NO DIA 08/08 ENTREGAR NO PSF2 -OF:55/23.SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023010177.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/08/2023	18,60

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	11939	REFRIGERANTE 2LT	DIET	3,00	6,20	18,60
						18,60

Líquido por extenso

***** (DEZOITO REAIS E SESSENTA 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>
--	---	---