

**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 |
| 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           |                     | 7435              |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo          |
| 23/08/2023       | 44240                  |                    |                     | 2023011458        |
| Local de Entrega | Aplicação              |                    | Documento           |                   |
|                  | Saldo Anterior         | Valor              | Saldo Atual         |                   |
|                  | 58.104,14              | 420,00             | 57.684,14           |                   |

**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>420,00</b> |
|------------------|---------------|

**Histórico**

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); SR. DAVI HENRIQUE SILVA DIAS, CONFORME O OFÍCIO Nº 543/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023011458.

**Parcelamento**

|                   |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 30/08/2023         | 420,00           |

**Produto/Serviço da autorização de compras**

| Item | Código produto | Produto        | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Valor total   |
|------|----------------|----------------|-----------|------------|----------------|---------------|
| 1    | 22031          | PREGOMIM PEPTI |           | 2,00       | 210,00         | 420,00        |
|      |                |                |           |            |                | <b>420,00</b> |

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\*(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)\*\*\*\*\*

**Assinaturas**

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