

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
PHARMACIA SILVA CRUZ LTDA	08.007.527/0001-50	104	0954	000119-0
Endereço	Cidade	Telefone		
RU ARIO PRETO Nº44, 75550000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20230199		6710	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
27/07/2023	43630				2023009892
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		70.179,02	228,37	69.950,65	

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
228,37

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); GIVALDO DONIZETE DA SILVA, CONFORME O OFÍCIO Nº 492/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023009892.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/07/2023	228,37

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22789	CLOPIN DUO 75X100MG	C/30	1,00	63,39	63,39
2	22790	VASTAREL	80MG C/30	1,00	164,98	164,98
						228,37

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS) *****

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
---	--	--