

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, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA		(064) 3435-1318	

Empenho			Ficha		Número do empenho
Tipo do empenho			20230199		9025
Ordinario					
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação		Processo
19/10/2023	45186				2023014264
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			28.800,45	135,00	28.665,45

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
	135,00

Histórico
DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); MARIA ALVES DA NOBREGA, CONFORME O OFÍCIO N° 643/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023014264.

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	135,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23336	ALENIA	12/400 REFIL C/ 60	1,00	135,00	135,00
						135,00

Líquido por extenso
***** (CENTO E TRINTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas		
PAULO CESAR SISDELLI	CARLA ANDREZA DE MELO	CONTABILIDADE
SECRETARIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DO CONTROLE INTERNO	DEPARTAMENTO CONTABIL
10862808812	265621119	17246674000173