

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
C.A. HOSPITALAR EIRELI	26.457.348/0001-04	001	4148-3	24.269-1
Endereço	Cidade		Telefone	
BARAO DO RIO BRANCO, N°:SN - QUADRA41 LOTE 11, 74915025, JARDIM LUZ, APARECIDA APARECIDA DE DE GOIANIA-GO				

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20230243		8838
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
09/10/2023	44666			2023013434
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		34.481,22	51,00	34.430,22

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.2052-2119-MANUTENCAO DO PROGRAMA MEDIA E ALTACOMPLEXIDADE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	51,00
------------------	--------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA A MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA HOSPITALAR - OF:147/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023013434.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	51,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23193	DRENO DE TORAX	N°32	5,00	5,10	25,50
2	23193	DRENO DE TORAX	N°34	5,00	5,10	25,50
						51,00

Líquido por extenso

***** (CINQUENTA E UM REAIS) *****

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>
--	---	---