

**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
G. BERNAL RESENDE EIRELI - ME 537.310.506-68	22.245.244/0001-77	104	0954	1396-1 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS			

**Empenho**

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230451	6809	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
07/08/2023	43814		2023010686
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	5.290,00	450,00	4.840,00

**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
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho	<b>450,00</b>
------------------	---------------

**Histórico**

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); MARIA MATILDE ALVES SILVA, CONFORME O OFÍCIO Nº 511/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023010686

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/08/2023	450,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	21989	COLONOSCOPIA		1,00	450,00	450,00
						<b>450,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\*(QUATROCENTOS E CINQUENTA 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>
--	---	---