

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		7439	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
08/08/2023	44041				2023010692
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		57.492,64	182,25	57.310,39	

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	182,25
------------------	---------------

Histórico

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); MARIA DAS DORES EDUARDO SOUZA, CONFORME O OFÍCIO Nº 516/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023010692

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/08/2023	182,25

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22496	TRAYENTA	5MG	1,00	182,25	182,25
						182,25

Líquido por extenso

***** (CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) *****

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>
--	---	---