

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
CLINICA ANDRE E NADER	45.615.865/0001-09			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV TOCANTINS, 74075100, SET AEROPORTO, GOIANIA-GO	GOIANIA			

Empenho		Tipo do empenho		Ficha	Número do empenho
		Ordinario		20230451	10214
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
11/12/2023	45987				2023016703
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
				Saldo Anterior	Valor
				1.090,00	700,00
					Saldo Atual
					390,00

Dotação		Classificação funcional	
Natureza de despesa			
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
		700,00

Histórico
DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A): PEDRO HENRIQUE GOMES BARBOSA, CONFORME O OFÍCIO Nº 738/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023016703.

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/12/2023	700,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23025	UROLOGISTA	PEDIATRICA	1,00	700,00	700,00
						700,00

Líquido por extenso
***** (SETECENTOS 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