

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&C HOSPITALAR EIRELI	36.830.917/0001-60	001	3483-5	106521-1 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
T 29, Nº:1160 - QUADRA69	LOTE 07, 74215050, SETOR BUENO, GOIANIA-GO	GOIANIA	(62) 6232851101	

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230243	9656	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
23/11/2023	45479		2023015108
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	1.049,28	866,60	182,68

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	866,60
------------------	---------------

Histórico

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA A MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA HOSPITALAR- OF: 171/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023015108.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	866,60

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23387	FITA PARA AUTO CLAVE	19MMX30MT	10,00	9,45	94,50
2	23388	TALA IMOBILIZAÇÃO	ARMADA EM EVA PP	5,00	15,92	79,60
3	23388	TALA IMOBILIZAÇÃO	ARMADA EM EVA P	5,00	30,00	150,00
4	23388	TALA IMOBILIZAÇÃO	ARMADA EM EVA M	5,00	25,90	129,50
5	23388	TALA IMOBILIZAÇÃO	ARMADA EM EVA G	5,00	33,90	169,50
6	23388	TALA IMOBILIZAÇÃO	ARMADA EM EVA EG	5,00	48,70	243,50
						866,60

Líquido por extenso

***** (OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA 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>
----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

