

**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
CENTRALIZA COMUNICAÇÃO E MARKETING EIRELI	31.951.287/0001-69	756	3062	13.123-7 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. NAPOLI N.380, QD.01, 74367970, RES. ELDORADO, GOIANIA-GO	GOIANIA			

**Empenho**

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20230204	8839		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
03/10/2023	44643			2023013493
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.135,51	750,00	385,51	

**Dotação**

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.122.2052-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.88 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho
<b>750,00</b>

**Histórico**

DESPESA PROVENIENTE COM AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO N 26/2023 FORNECEDOR DE MEDICAMENTOS -OF:63/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2023013493.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/10/2023	750,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	9963	PUBLICAÇÃO DE AVISO DE	26/2023	1,00	750,00	750,00
						<b>750,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

PAULO CESAR SISDELLI SECRETARIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10862808812	CARLA ANDREZA DE MELO SECRETARIA MUNICIPAL DO CONTROLE INTERNO 265621119	CONTABILIDADE DEPARTAMENTO CONTABIL 17246674000173
---	--	--