

**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
MOABE G. BORGES RIBEIRO	287.819.291-53	001	0376X	40797 CPF
Endereço	Cidade	Telefone		
PRACA DA BANDEIRA, 345, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA	( )		

**Empenho**

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20230451		9626	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
14/11/2023	45638				2023014938
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		1.500,00	300,00	1.200,00	

**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>300,00</b>

**Histórico**

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); JOSEFA FELIX DA SILVA, CONFORME O OFÍCIO N° 666/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023014938.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	300,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22587	CONSULTA PSQUIATRA		1,00	300,00	300,00
						<b>300,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (TREZENTOS 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
---	--	--