

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	20230257	6520		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
28/07/2023	43585			2023009874
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		4.649,20	520,00	4.129,20

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.303.2052-2118-MANUTENCAO PROGRAMA FARMACIA BASICA
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
520,00

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA- OF:129/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023009874

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/07/2023	520,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22753	SIMETICONA 75MG/ML	CX C/200	1,00	520,00	520,00
						520,00

Líquido por extenso

***** (QUINHENTOS E VINTE 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
---	--	--