

**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 RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA	02.849.669/0001-88	001	0376-X	4023-1
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA	(64) 3431-0047		

**Empenho**

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20230451		9627
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
17/11/2023	45642			2023015035
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.200,00	80,00	1.120,00	

**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>80,00</b>

**Histórico**

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); DAMIANA AVELINA DA SILVA, CONFORME O OFÍCIO N° 684/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023015035.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	80,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23099	USG	ARTICULAR DE OMBRO ESQUERDO	1,00	80,00	80,00
						<b>80,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (OITENTA 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
---	--	--