

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
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	756	3042	18365-2 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA	(064) 3435-1318		

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230199	8371	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
22/09/2023	44873		2023013574
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	46.813,95	880,00	45.933,95

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
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	880,00
------------------	---------------

Histórico

DESPESA PROVENIENTE DE DOAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O SR(A); SANTIAGO MENDES DA SILVA, CONFORME A.C.44873, CONF. PROCESSO ADMINISTRATIVO ? DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº2023013574, OFICIO Nº602/23, SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	880,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	22031	PREGOMIM PEPTI	400MG	4,00	220,00	880,00
						880,00

Líquido por extenso

***** (OITOCENTOS E 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
---	--	--