

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
DROGARIA NOSSA SENHORA APARECIDA LTDA	49.674.530/0001-04			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. RIO DOS BOIS, N.35 E, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA			

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20230199	8057	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
18/09/2023	44542		2023012454
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	54.861,95	855,00	54.006,95

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	855,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); DAVI HENRIQUE SILVA DIAS, CONFORME O OFÍCIO Nº 587/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023012454.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	855,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23165	NEOCATE	LEITE	3,00	285,00	855,00
						855,00

Líquido por extenso

***** (OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

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