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

Razão Social / Fornecedor			CPF / CNPJ		Banco	Δαβροίο	Conta bar	ncária	
RAZAO SOCIAL/ FORNECEDOR ICCOD INSTITUTO DO CÉREBRO			43.026.460/0001-00		077	Agência 0001	150605		
	OLINEDINO	4	13.020. 1 00/0001	-00	-	0001			
Endereço	1ADCONADIA 20444206 DAG AC	ACIAC LIDED!	ANDIA MO		Cidade	214	Telefone		
ALAMEDA AL PAULINA N	MARGONARIA, 38411206, DAS AC	ACIAS, UBERLA	ANDIA-MG		UBERLANI	JIA			
Empenho -	Tipo do empenho				Ficha		N	úmero do empenho	
İ	Ordinario				2023045	i1	8	256	
Data	Autorização de compras Tipo	de modalidade				Número da lici	tação Pro	cesso	
11/09/2023	44545						*	23012450	
Local de Entrega			Aplica	ação			Doc	cumento	
_									
					Saldo Anterior		Valor	Saldo Atual	
					6.455,00		1.800,00	4.655,00	
					0.100,00		1.000,00	1.000,00	
Dotação –									
Natureza de despesa			Classificação funcion						
3.3.90.32 - MATERIAL	DE DISTRIBUICAO GRATUIT	A	10.122.2052-2	2050-MA	ANUTENCAO DO	O FUNDO MUI	NICIPAL DE S	SAUDE	
Sub elemento de despesa	AL DE DISTRIBUICAO GRATI	ΙΙΤΔ							
	AL DE DIOTRIBOIDAD GRATI								
Vínculo			Crédito						
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO			ORÇAMENTÁRIO						
Valores -								Malanda anna da	
								Valor do empenho	
								1.800,00	
Histórico L									
GONÇALVES DA SILVA (2023012450.	E COM AQUISIÇÃO REFERENTE CONFORME O OFÍCIO Nº 572/23.	A DOAÇAO DE SOB A SUPER\	DISTRIBUIÇÃO G /ISÃO DO FUNDO	MUNIC	A EM CARATER E IPAL DE SAÚDE. I	EMERGENCIAL I PROCESSO AD	PARA O PACIE MINISTRATIVO	NTE SR(A); ELCI DISPENSA N°	
Parcelamento _									
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da par	cela						
1	30/09/2023	1.80	0.00						
			•						
Produto/Serviç	ço da autorização de compras								
Item Código produto	Produto	Descrição				Quantidad	Valor unitái	rio Valor total	
1 23169	DCT COM TESTE DE					1,00	1.800,0	<u> </u>	
								1.800,00	
Líquido por exte									
*****(UM MIL E OITOC	ENTOS REAIS)****								
Assinaturas —									
	CESAR SISDELLI		CARLA ANDREZ				CONTAB		
SECRETARIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRE 10862808812		SECRETA	ARIA MUNICIPAL DO CONTROLE INTERNO 265621119			DEPARTAMENTO CONTABIL 17246674000173			

Sistema: Prodata Gestão Estratégica

Desenvolvedor: Luan de Jesus Cruvinel

Página 1/1

Usuário impressão: REGIANE

30/10/2023 07:37:22