

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
FUNDAÇÃO BANCO DE OLHOS DE GOIAS	02.600.740/0001-94			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA COUTO MAGALHAES, 50 QD.23, 74850410, JARDIM DA LUZ, GOIANA-PE	GOIANA	(62) 32194100		

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinário	20230451	8329	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
12/09/2023	44591		2023013219
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	2.975,00	180,00	2.795,00

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	10.122.2052-2050-MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	180,00
------------------	---------------

Histórico

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); LUCIMAR ALMEIDA MOURA, CONFORME O OFÍCIO Nº 584/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº2023013219.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/09/2023	180,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	21986	CONSULTA		1,00	180,00	180,00
						180,00

Líquido por extenso

***** (CENTO E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

<p>PAULO CESAR SISDELLI SECRETÁRIO 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>
--	---	---