

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	9804		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
23/11/2023	45888			2023015417
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.340,00	800,00	1.540,00	

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
800,00

Histórico

DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A): LETICIA CRISTINA MARTINS SILVA, CONFORME O OFÍCIO Nº 718/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA Nº 2023015417.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/11/2023	800,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23466	COLANGIORESSONANCIA		1,00	800,00	800,00
						800,00

Líquido por extenso

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