

**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
MAIS SAUDE GOIAS LTDA	36.876.549/0001-91	756	5014	22.150-3
Endereço	Cidade	Telefone		
PREFEITO ELIAS MIGUEL SALOMAO, N°:SN - QUADRA36 PARANAIGUARA-GO	LOTE 06, 75880000, CENTRO,	PARANAIGUARA		

**Empenho**

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho
Ordinario	20230451	7503
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade
25/08/2023	44244	
	Número da licitação	Processo
		2023011460
Local de Entrega	Aplicação	Documento
	Saldo Anterior	Valor
	2.855,00	190,00
		Saldo Atual
		2.665,00

**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
<b>190,00</b>

**Histórico**

DESPEZA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO REFERENTE A DOAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA O PACIENTE SR(A); DANIELA DA SILVA MENEZES, CONFORME O OFÍCIO N° 545/23. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO DISPENSA N° 2023011460.

**Parcelamento**

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/08/2023	190,00

**Produto/Serviço da autorização de compras**

Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	23081	ULTRASSOM MORFOLOGICO		1,00	190,00	190,00
						<b>190,00</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (CENTO E NOVENTA 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
---	--	--