



FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABU

08.640.219/0001-67

Nota de Empenho
Ordinário

Nº. Empenho.: EO 00414-000
Emissão..... 09/04/2024
Ficha..... 00040

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

LIQUIDADO

PAGAMENTO

O SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE, para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, determina seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 86971 - KANEH PHARMA
CPF/CNPJ.: 47.643.048/0001-81 I. E.:
Endereço.: R DOUTOR JOAO CARLOS DE SOUZA 40 SALA 105
SANTA LUZIA - VITÓRIA - ES - 29.045-410

Protocolo: 00000002074/2024
Bco: Ag: - Conta: -
Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 04.001.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
Subfunção: 301 ATENCAO BASICA
Programa: 0409 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.610 ATENÇÃO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Categoria Econômica : 3.3.90.91.05 SENTENÇAS JUDICIAIS - SENTENÇA JUDICIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMEN
Fonte de Recursos: 1.720 TRANSF UNIÃO REF PETROLEO E GAS - FEP
CO TCE: 0000 SEM ACOMPANHAMENTO
CO AUX: 0000 SEM ACOMPANHAMENTO
Histórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO A SER EFETUADO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SEREM FORNECIDOS PARA ATENDER AO PACIENTE THEO RIBEIRO MARTINS LOPES CONFORME OFÍCIOS DA DEFENSORIA PUBLICA RELACIONADO

LICITAÇÃO

Proc. Licitação: 0002074/24 Modalidade: Inexigibilidade - 0003/2024 Req.: 24/000105-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 259.071,80 Valor do empenho: R\$ 5.070,00
Saldo orçamentário atual....: R\$ 254.001,80 Valor líquido.....: R\$ 5.070,00

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

EMPENHO

Procedi em 09/04/2024 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

ALEX LIMA ABREU CRC: 060101
CPF: 942.620.637-04

LIQUIDAÇÃO

Confirmo o recebimento do material ou execução do serviço, nos termos do art. 63, da Lei nº 4.320/64. Data: 08/05/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 08/05/24 a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO Abimael Costa Araujo Junior
SECRETÁRIO DE CONTROLE Subcontrolador Geral do Município
Portaria nº 011/2024 CPF: 102.073.517-16

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nos termos do art. 65 da Lei nº 4.320/64, determino que a presente despesa seja paga. Data: / /

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

RECIBO

R\$ 5.070,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 5.070,00 (CINCO MIL, SETENTA REAIS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:
Documento:

Banco: Conta: Cheque/ordem pagto. nº: