

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****10339****OR - Ordinário**

FICHA: 441

DATA: 25/07/2023

CONTRATO:

PEDIDO Nº: 04259/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0064/23

PROCESSO: 198/23

VENCIMENTO:

NOME: **HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E**
ENDEREÇO: AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA02.786.436/0001-83
BAURU

CÓDIGO: 49332

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
04	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA
3.3.90.32.03	MATERIAL DESTINADO À ASSISTÊNCIA SOCIAL
10.302.0021.2073.0000	Manutenção da Assistencia Especializada
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.070.000,00	938.062,35	20.400,00	111.537,65

VALOR EM R\$**20.400,00**vinte mil e quatrocentos reais *****
******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 05108/23
 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000198/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 64 - Mod. Formatada: 64 -
 AQUISIÇÃO DE Suplemento Alimentar(TIPO NUTRI ENTERAL)

ITEM	CODIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
3	018.002.061	DIETA ENTERAL/ORAL, SEM SACAROSE, L/	600	LIT	34,00000	20.400,00

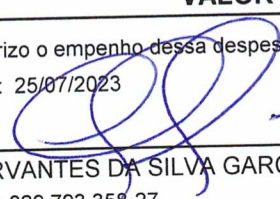
INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
 CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**20.400,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 25/07/2023


 CERVANTES DA SILVA GARCIA
 CPF: 029.793.358-27
 Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Lucineia Alves da Luz

CPF 259.186.898-00

Data: 25/07/2023