



Secretaria Administrativo-Financeira

DESPACHO-SAF - 26412024
(relativo ao Processo 46122023)
Código de validação: A959A1AE20

Assunto: Solicitação de Emissão de Empenho
Interessado: SEÇÃO DE SAÚDE FUNCIONAL

À Coordenadoria de Administração,

Tendo em vista a solicitação de empenho no valor total de **R\$ 5.936,77 (cinco mil, novecentos e trinta e seis reais e setenta e sete centavos)**, conforme 2ª SOLICITAÇÃO DE EMPENHO da **Seção de Saúde Funcional**, encaminhem-se os autos para conhecimento e anotações.

Em seguida, à **Coordenadoria de Orçamento e Finanças** para informar se há dotação orçamentária suficiente para que seja autorizada a emissão de Nota de Empenho em favor da empresa **VERSA DENTAL E MED. LTDA**, referente à aquisição de materiais de consumo do setor odontológico, relativo à Ata de Registro de Preços nº 56/2023, no valor acima indicado, conforme solicitação da Seção de Saúde no documento supra.

Após, à **Assessoria Técnica da Administração** para análise e manifestação acerca da regularidade processual.

Por fim, retornem-se.

assinado eletronicamente em 23/06/2024 às 11:57 h ()*

LUANNA KERLYS MOURA FERREIRA
DIRETOR DE SECRETARIA