

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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

| | | | | |
|--|--------------------|--------------|-----------------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor | CPF / CNPJ | Banco | Agência | Conta bancária |
| ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME. | 24.835.399/0001-99 | 756 | 3042 | 18365-2 PJ |
| Endereço | | Cidade | Telefone | |
| RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO | | INACIOLÂNDIA | (064) 3435-1318 | |

Empenho

| | | | | |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Tipo do empenho | | Ficha | | Número do empenho |
| Ordinário | | 20200574 | | 487 |
| Data | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo |
| 06/01/2020 | 14823 | | | 2019013559 |
| Local de Entrega | | Aplicação | Documento | |
| | | | | |
| | | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | | 5.422,00 | 345,00 | 5.077,00 |

Dotação

| | |
|--|---|
| Natureza de despesa | Classificação funcional |
| 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO | 10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Sub elemento de despesa | |
| Vínculo | Crédito |
| 131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO | ORÇAMENTÁRIO |

Valores

| | |
|------------------|---------------|
| Valor do empenho | 345,00 |
|------------------|---------------|

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTREN 1.5 PARA A PACIENTE MARIA AUXILIADORA GONÇALVES, CONF PROCESSO ADM 2019013559, OF 1606/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 822/2019, REQUISIÇÃO 4020, AC 14823, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

Parcelamento

| | | |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1 | 06/01/2020 | 345,00 |

Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|------|--------|----------------------|------------|----------------|---------------|
| 1 | 12402 | 1.5 - NUTREN | 30,00 | 11,50 | 345,00 |
| | | | | | 345,00 |

Líquido por extenso

***** (TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

| | | |
|---|--|---|
| FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72 | JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20 | WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153 |
|---|--|---|