

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
OHANA ROSE RODRIGUES DOS SANTOS EIRELI	29.633.022/0001-70	001	38628	14664-1
Endereço	Cidade		Telefone	
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200336		3540	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
09/03/2020	16709				2020004081
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		589,46	102,00	487,46	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
102,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE DAVI LUCAS DINIZ. CONF PROCESSO ADM 2020004081, OF 316/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 219/2020, REQUISIÇÃO 4645, AC 16709, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	09/03/2020	102,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13428	- CLAVILIN ES	1,00	102,00	102,00
					102,00

Líquido por extenso

***** (CENTO E DOIS 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
---	--	---