

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	20200336	502	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
07/01/2020	14785		2020000232
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	45.053,32	345,00	44.708,32

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
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

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

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA A PACIENTE MARIA AUXILIADORA GONÇALVES, CONF PROCESSO ADM 2020000232, OF 13/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 021/2020, REQUISIÇÃO 4962, AC 1485, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	07/01/2020	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
---	--	---