

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
THIAGO FIGUEIREDO ME	08.680.445/0001-71	001	0376-X	50710-5
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA SANTA RITA N. 63, 75503290, SETOR CENTRAL, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinário		20200343		513	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
06/01/2020	14783				2020000192
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			2.998,36	50,00	2.948,36

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
Sub elemento de despesa	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	
	50,00

Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MANIPULAÇÃO DE FORMULAS PARA A PACIENTE ROSA DE FÁTIMA SILVA.
--

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	06/01/2020	50,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6239	(DIACEREINA 50MG+ INDOMETACINA 50MG+ HIDROXICLOROQUINA	1,00	50,00	50,00
					50,00

Líquido por extenso

***** (CINQUENTA 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
---	--	---