

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
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço		Cidade	Telefone	
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO		QUIRINOPOLIS	(64) 6434651160	

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200344		5264
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
22/05/2020	17771			2020006427
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	31.483,41	120,00	31.363,41	

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	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	120,00
------------------	---------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE JUSARA FELIS DE SOUTO. CONF PROCESSO ADM 2020006427, OF 696/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 442/2020, REQUISIÇÃO N° 5128, AC 17768, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	22/05/2020	120,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6356	- TESTE ERGOMETRICO	1,00	120,00	120,00
					120,00

Líquido por extenso

***** (CENTO E VINTE REAIS) *****

Assinaturas

<p>FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72</p>	<p>JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>
--	---