

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
DIAGGOIAS DIAGNOSTICOS CIENTIFICOS	04.679.172/0001-94	001	1242-4	111253-8
Endereço	Cidade		Telefone	
GOIANIA				

Empenho

Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho		
Ordinario	20200579	1264		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
06/01/2020	14126			2019013022
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	269,64	93,50	176,14	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0588-2193-MANUTENCAO LAB. ANALISES CLINICAS-null
Sub Elemento de	
135 - MATERIAL LABORATORIAL	
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho	93,50
------------------	--------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL LABORATORIAL CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019013022, OF 67/2019, AC 14126, MANUTENÇÃO PELO LABORATORIO MUNICIPAL, FMS

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	06/01/2020	93,50

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	12646	TUBO CÔNICO DE 10 ML CONTENDO 200 UNIDADES. - TUBO	1,00	93,50	93,50
					93,50

Líquido por Extenso

***** (NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153</p>
---	--

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
MAXLAB PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS E	04.724.729/0001-61			
Endereço	Cidade	Telefone		
N 435; QD 14; LT 20.	GOIANIA			

Empenho					
Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho			
Ordinario	20200579	1263			
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo	
06/01/2020	14127			2019013022	
Local de Entrega	Aplicação	Documento			
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
	379,64	110,00	269,64		

Dotação	
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de 135 - MATERIAL LABORATORIAL	10.302.0588-2193-MANUTENCAO LAB. ANALISES CLINICAS-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	110,00

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL LABORATORIAL.CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019013022, OF 67/2019, AC 14127, MANUTENÇÃO PELO LABORATORIO MUNICIPAL, FMS

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	06/01/2020	110,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	12645	PCT DE TUBO PARA HEMOGRAMA CONTENDO 100 UNIDADES -	2,00	55,00	110,00
					110,00

Líquido por Extenso
***** (CENTO E DEZ REAIS) *****

Assinaturas

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153</p>
---	--