

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
CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA	02.849.669/0001-88	001	0376-X	4023-1
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA	(64) 3431-0047		

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20200343	2490	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
03/02/2020	15869		2020001665
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	420,00	60,00	360,00

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
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	60,00
------------------	--------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE EXAME USG TRANSVAGINAL PARA A PACIENTE DAYANE RODRIGUES BORGES, CONF PROCESSO ADM 2020001665, OF 136/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 82/2020, REQUISIÇÃO 4249, AC 15869, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	03/02/2020	60,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	11181	- USG TRANSVAGINAL	1,00	60,00	60,00
					60,00

Líquido por extenso

***** (SESSENTA 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
---	--	---