

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		20200344		4423
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
06/05/2020	17235			2020004909
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		83.355,59	400,00	82.955,59

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
	400,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE FRANCISCO TOMAS DA SILVA.CONF PROCESSO ADM 2020004909, PROCESSO DE DISP DE LIC 352/2020, AC 17235, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.
--

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	06/05/2020	400,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6183	- EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOME SUPERIOR.	1,00	400,00	400,00
					400,00

Líquido por extenso

***** (QUATROCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

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