

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 |
| RAVENNA FARMACEUTICA LTDA ME | 28.236.397/0001-34 | 033 | 3167 | 13002899-7 PJ |
| Endereço | | Cidade | Telefone | |
| ITUMBIARA-GO | | ITUMBIARA | | |

Empenho

| | | | | |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Tipo do empenho | | Ficha | | Número do empenho |
| Ordinario | | 20200344 | | 3107 |
| Data | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo |
| 03/03/2020 | 16353 | | | 2020003156 |
| Local de Entrega | | Aplicação | Documento | |
| | | | | |
| | | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | | 137.648,61 | 600,00 | 137.048,61 |

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 | 600,00 |
|------------------|---------------|

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE FORMULA PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE KAUÁ APARECIDO BARBOSA ARISTO. CONF PROCESSO ADM 2020003156, PROCESSO DE DISP DE LIC 166/2020, AC 16353, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

| | | |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1 | 03/03/2020 | 600,00 |

Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|------|--------|---|------------|----------------|---------------|
| 1 | 6239 | NAC 1000 MG - MANIPULAÇÃO DE FORMULAS | 1,00 | 45,38 | 45,38 |
| 2 | 6239 | (METILCOBALAMINA 500MCG + VITAMINA A 100 UI + VITAMINA D3 | 1,00 | 36,39 | 36,39 |
| 3 | 6239 | (VITAMINA C REVESTIDA 1000MG) - MANIPULAÇÃO DE FORMULAS | 1,00 | 39,76 | 39,76 |
| 4 | 6239 | (L GLUTAMIA LIVRE 5 GRAMAS) - MANIPULAÇÃO DE FORMULAS | 1,00 | 110,72 | 110,72 |
| 5 | 6239 | (WHEY PROTEIN HIDROLISADO) - MANIPULAÇÃO DE FORMULAS | 1,00 | 197,88 | 197,88 |
| 6 | 6239 | (D-RIBOSE) - MANIPULAÇÃO DE FORMULAS | 1,00 | 169,87 | 169,87 |
| | | | | | 600,00 |

Líquido por extenso

***** (SEISCENTOS 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 |
|---|--|---|

