

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
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	756	3042	18365-2 PJ
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO		INACIOLÂNDIA	(064) 3435-1318	

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200336		3745
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
12/03/2020	16928			2020004077
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.315,25	23,50	2.291,75

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

	Valor do empenho
	23,50

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE AMANDA EDUARDA RODRIGUES DE LIMA. CONF PROCESSO ADM 2020004077, OF 395/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 228/2020, REQUISIÇÃO 4713, AC 16928, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	12/03/2020	23,50

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13528	10MG - HISTADIN	1,00	15,00	15,00
2	13529	10G - DEXAMETASONA CREME	1,00	8,50	8,50
					23,50

Líquido por extenso

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

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
---	--	---