

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		20200343		3580
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
25/03/2020	16863			2020003827
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.960,06	110,00	1.850,06

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	110,00
------------------	---------------

Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MANIPULAÇÃO DE FORMULAS PARA O PACIENTE JOÃO EVANGELISTA DE LIMA.
--

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	25/03/2020	110,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6239	(INDOMETACINA 50MG+ DIACEREINA 50MG+ HIDROXICLOROQUINA	1,00	110,00	110,00
					110,00

Líquido por extenso

***** (CENTO E DEZ 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
---	--	---