

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
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA ABADIA LTDA	01.192.855/0001-24	756	5014	4248-0
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 100, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS	(64) 3651-1242		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200343		1775
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
30/01/2020	15443			2020001640
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	830,00	600,00	230,00	

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
600,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EXAME CISTOSCOPIA PARA O PACIENTE MURILO GARCIA SANTOS, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020001640, OF 120/2020, AC 15443 MANUTENÇÃO PELO FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/01/2020	600,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13004	- CISTOSCOPIA	1,00	600,00	600,00
					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
---	--	---