

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
DENTAL GOIANA PROD MEDICOS E ODONT LTDA.	37.304.078/0001-00	001	0376-X	4116-5
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA JOAQUIM MODESTO, 28, 75550000, SETOR CENTRAL, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA	(064) 3431-2046		

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20200336	2342	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
24/01/2020	15521		2020001633
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	1.454,50	220,00	1.234,50

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.43 - MATERIAL PARA REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

	Valor do empenho
	220,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEIA VENOSAN ULTRALINE PARA A PACIENTE IVANILDE PEREIRA DA SILVA, CONF PROCESSO ADM 2020001633, PROCESSO DE DISP DE LIC 73/2020, REQUISIÇÃO 2501, AC 15521, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	24/01/2020	220,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13033	20-30 MEIA COXA TAM M BEGE - VENOSA ULTRALINE	1,00	220,00	220,00
					220,00

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS E VINTE 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
---	--	---