

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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
RESENDE & RESENDE LTDA.	37.870.631/0001-71	001	3862-8	5.730-4
Endereço	Cidade		Telefone	
RUA: LUIZ ROBERTO DINATO N: 19, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA		(064) 3435-1304	

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinário	20200581	3371	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
02/04/2020	16595		2020003780
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	2.065,01	2.000,00	65,01

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE	
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	2.000,00
------------------	-----------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR QUE SERÁ UTILIZADO NAS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO A COVID-19 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020003780, OF 375/2020, AC 16595, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	02/04/2020	2.000,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13380	- ALCOOL EM GEL 70% 500G	200,00	10,00	2.000,00
					2.000,00

Líquido por extenso

***** (DOIS MIL 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
---	--	---