

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 |
| CENTRO MÉDICO ALVES E FREITAS LTDA. | 08.452.454/0001-05 | 001 | 0376-X | 42.588-5 PJ |
| Endereço | | Cidade | Telefone | |
| ITUMBIARA-GO | | ITUMBIARA | | |

Empenho

| | | | | |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Tipo do empenho | | Ficha | | Número do empenho |
| Ordinario | | 20200344 | | 1779 |
| Data | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo |
| 31/01/2020 | 15418 | | | 2020001604 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 160.192,77 | 400,00 | 159.792,77 | |

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 |
| 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO | ORÇAMENTÁRIO |

Valores

| | |
|------------------|---------------|
| Valor do empenho | 400,00 |
|------------------|---------------|

Histórico

ALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA PARA O PACIENTE AIRTON APARECIDO FERREIRA.
CONF PROCESSO ADM 2020001604, PROCESSO DE DISP DE LIC 77/2020, AC 15418, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
|-------------------|--------------------|------------------|
| 1 | 31/01/2020 | 400,00 |

Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|------|--------|------------------------------|------------|----------------|---------------|
| 1 | 12988 | - ESPECIALIDADE ANGIOLOGISTA | 1,00 | 400,00 | 400,00 |
| | | | | | 400,00 |

Líquido por extenso

*****(QUATROCENTOS 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 |
|---|--|---|