

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
ADRIEL DE MELO DUTRA ME	08.736.968/0001-92	001	3862-8	9.119-7
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA JOSE GOIS N: 05		INACIOLANDIA	()	

Empenho

Tipo Empenho		Ficha		Nº Empenho	
Ordinario		20200401		867	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação		Processo
14/01/2020	14493				2019013921
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		512.771,59	77,00	512.694,59	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS-
Sub Elemento de	
107 - GENEROS DE ALIMENTACAO	
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
77,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL. CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019013921, OF 457/2019, AC 14493, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	14/01/2020	77,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	709	SEM DANIFICAÇÕES FÍSICAS, CASCA INTEGRÁ. COM COR,	8,00	4,00	32,00
2	726	APARÊNCIA FRESCA E SÃ, ÓTIMA QUALIDADE, COMPACTO,	6,00	3,50	21,00
3	729	APARÊNCIA FRESCAS E SÃ, ÓTIMA QUALIDADE, COMPACTO,	8,00	3,00	24,00
					77,00

Líquido por Extenso

***** (SETENTA E SETE REAIS) *****

Assinaturas

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153</p>
---	--