

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
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço	Cidade		Telefone	
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS		(64) 6434651160	

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Estimado		20200343		3862	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
06/04/2020	17075				2020004373
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			518,68	90,00	428,68

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	90,00
------------------	--------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE LUIZ NUNES DO NASCIMENTO. CONF PROCESSO ADM 2020004373, PROCESSO DE DISP DE LIC 313/2020, AC 17075, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	06/04/2020	90,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6349	CARDIOLOGISTA - CONSULTA	1,00	90,00	90,00
					90,00

Líquido por extenso

***** (NOVENTA 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
---	--	---