

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
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	756	3042	18365-2 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA	(064) 3435-1318		

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20200336	2757		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
19/02/2020	16173			2020003015
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.386,46	80,00	1.306,46	

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	
3.3.90.30.07 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
80,00

Histórico

A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA A PACIENTE PEROLA ALVES DA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2020003015, OF 305/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 144/2020, REQUISIÇÃO 4338, AC 16173, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	19/02/2020	80,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13243	SOJA 2 - APATAMIL	1,00	80,00	80,00
					80,00

Líquido por extenso

***** (OITENTA 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
---	--	---

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
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	756	3042	18365-2 PJ
Endereço		Cidade	Telefone	
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO		INACIOLANDIA	(064) 3435-1318	

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200336		2754
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
19/02/2020	16174			2020003015
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		1.466,46	80,00	1.386,46

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	
3.3.90.30.07 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	80,00
------------------	--------------

Histórico

A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA A PACIENTE PEROLA ALVES DA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2020003015, OF 305/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 144/2020, REQUISIÇÃO 4338, AC 16174, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	19/02/2020	80,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
2	13241	- ENTERORGEMINA	1,00	36,00	36,00
3	13242	10MG - TIORFAN	1,00	44,00	44,00
					80,00

Líquido por extenso

***** (OITENTA 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
---	--	---