

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, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA	(064) 3435-1318		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200336		3514
Data	Autorização de compras	Número da licitação		Processo
24/03/2020	16760			2020004049
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		670,46	113,00	557,46

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	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
113,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE JOAQUIM GABRIEL ALMEIDA. CONF PROCESSO ADM 2020004049, OF 403/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 258/2020, REQUISIÇÃO 4808, AC 16760, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	24/03/2020	113,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13369	XRP - DESLORATADINA	2,00	25,00	50,00
2	13443	XRP - COMBIRON	4,00	15,75	63,00
					113,00

Líquido por extenso

***** (CENTO E TREZE 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
---	--	---