

**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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LORRANE DE LIMA GOMES	12.949.139/0001-65	001	0491-X	30391-7 PJ
Endereço	Cidade		Telefone	
GOIATUBA				

**Empenho**

Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho		
Ordinario	20200401	1257		
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
29/01/2020	14921			2020000743
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	524,80	144,00	380,80	

**Dotação**

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

**Valores**

Valor do Empenho
<b>144,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM COMPRA E SERVIÇOS PARA RECARGA DE EXTINTORES DO HMJAS, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020000743, OF 031/2020, AC 14921, MANUTENÇÃO PELO FMS.

**Parcelamento**

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	29/01/2020	144,00

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	8613	- RECARGA DE EXTINTOR DE 4 KG	6,00	24,00	144,00
					<b>144,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

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