

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
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		4485	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
07/05/2020	17280				2020005470
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		1.262,83	94,00	1.168,83	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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
94,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE ILTA RIBEIRO DA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2020005470, OF 568/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 403/2020, REQUISIÇÃO 4833, AC 17280, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	07/05/2020	94,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13640	- HISTAMIN	1,00	10,00	10,00
2	13691	- DRUSOLOL	1,00	67,00	67,00
3	11935	- CETOCONAZOL	1,00	17,00	17,00
					94,00

Líquido por extenso

***** (NOVENTA E QUATRO REAIS) *****

Assinaturas

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72	JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20
---	--

