

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
ALBIENE DE PAULA DIAS FERREIRA	037.472.841-08	27.441.504/0001-01	001	0526-6
				38.502-6 PF
Endereço				Telefone
TV AIROSA BENTO, TV AIROSA BENTO NRO 9, 75860000, HELIO LEAO, QUIRINOPOLIS-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20200343	2396
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
03/03/2020	16019	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2020002943
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	300,00	300,00	0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de	
3.3.90.39.88 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
300,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM GRAVAÇÃO DE INFORMATIVOS REFERENTE AS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020002943, AC 16019, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS
--

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	10403	- GRAVAÇÃO DE INFORMATIVOS	1,00	300,00	300,00
					300,00

Líquido por Extenso

***** (TREZENTOS REAIS) *****

Assinaturas

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72</p>	<p>_____ WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153</p>
---	--	--