

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	
RUA MARANHÃO N 812, 75600000, CENTRO, GOIATUBA-GO	GOIATUBA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinário		20200412		3517	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
05/03/2020	16110				2020000743
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		6.925,78	40,00	6.885,78	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
4.4.90.52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS
Sub elemento de despesa	
4.4.90.52.24 - EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO, SEGURANÇA E	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho
40,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM RECARGA DE EXTINTORES PARA HOSPITAL MUNICIPAL "JORGE ASSAD SALLES". CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020000743, OF 031/2020, AC 16110, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	05/03/2020	40,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13197	- INSTALAÇÃO DE INDICADOR DE EXTINTOR	4,00	10,00	40,00
					40,00

Líquido por extenso

***** (QUARENTA 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
---	--	---