

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
ARENO ROSA VIEIRA 08832803100	32.438.091/0001-38	001	3862-8	14135-6
Endereço	Cidade		Telefone	
INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinário		20200579		4365
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
07/05/2020	17155			2020005014
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.734,72	69,00	2.665,72

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0588-2193-MANUTENCAO LAB. ANALISES CLINICAS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	69,00
------------------	--------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO MUNICIPAL, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020005014, OF 113/2020, AC 17155, MANUTENÇÃO PELO FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	07/05/2020	69,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12367	- CADERNO 15 MATÉRIAS	3,00	23,00	69,00
					69,00

Líquido por extenso

***** (SESSENTA E NOVE 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
---	--	---