

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
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço		Cidade	Telefone	
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO		QUIRINOPOLIS	(64) 6434651160	

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200344		3835
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
20/03/2020	17028			2020003716
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	92.674,62	250,00	92.424,62	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	250,00
------------------	---------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE, CAMILA APARECIDA GOMES DA SILVA, CONF PROCESSO ADM 2020003716, PROCESSO DE DISP DE LIC 222/2020, REQUISIÇÃO , AC 17028, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	20/03/2020	250,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	8352	- USG MORFOLOGICO	1,00	250,00	250,00
					250,00

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS E CINQUENTA 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
---	--	---