

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.

23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
AGNALDO SILVA NASCIMENTO0 8383139810	32.798.388/0001-04			
Endereço	Cidade	Telefone		
75925000, CASTELANDIA-GO	CASTELANDIA			

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200220		4523	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
17/07/2020	5792				2020005225
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			1.756,35	375,00	1.381,35

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.302.1001-2092-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	375,00
------------------	---------------

Histórico

DESPESAS QUE SE EMPENHA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO, AOS FUNCIONÁRIOS QUE PRESTARAM SERVIÇOS NA BARREIRA SANITÁRIA PARA CONTER A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME NF EM ANEXO

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	17/07/2020	375,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	2011	- FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1,00	375,00	375,00
					375,00

Líquido por extenso

***** (TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

Não há nenhuma assinatura personalizada cadastrada para este relatório. Cadastre-as na tela "Visualizar > Tabelas > Cadastro de Assinaturas Por Relatórios" dos módulos orçamento, financeiro ou compras.