

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 |
| LUDMILLA BORGES OLIVEIRA E CIA LTDA | 10.462.623/0001-30 | | | |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| 75930000, MAURILANDIA-GO | MAURILANDIA | | | |

Empenho

| | | | | | |
|------------------|------------------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------|
| Tipo do empenho | | Ficha | | Número do empenho | |
| Ordinario | | 20200215 | | 4398 | |
| Data | Autorização de compras | Tipo de modalidade | | Número da licitação | Processo |
| 16/07/2020 | 5737 | | | | 2020005167 |
| Local de Entrega | | | Aplicação | | Documento |
| | | | | | |
| | | | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | | | 99.916,34 | 1.180,00 | 98.736,34 |

Dotação

| | |
|--|---|
| Natureza de despesa | Classificação funcional |
| 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO | 10.302.1001-2092-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| Sub elemento de despesa | |
| 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR | |
| Vínculo | Crédito |
| 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO | ORÇAMENTÁRIO |

Valores

| | |
|------------------|-----------------|
| Valor do empenho | |
| | 1.180,00 |

Histórico

DESPESAS QUE SE EMPENHA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, PARA COMBATE AO COVID19, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Parcelamento

| | | |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1 | 16/07/2020 | 1.180,00 |

Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código produto | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|------|----------------|------------------------------|------------|----------------|-----------------|
| 1 | 1180 | - TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL | 2,00 | 590,00 | 1.180,00 |
| | | | | | 1.180,00 |

Líquido por extenso

***** (UM MIL E CENTO E OITENTA 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.