



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELANDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELANDIA

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
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA C-159 Nº674 QD 297 LT 19-20, 74255140, JARDIM AMERICA, GOIANIA-GO	GOIANIA			

Empenho			Ficha	Número do empenho
Ordinario			20200203	5259
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
21/08/2020	6212		006155	2020006155
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		3.410,58	85,50	3.325,08

Dotação	
Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.1001-2010-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.19 - MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	85,50

Histórico
DESPESA QUE SE EMPENHA PARA AQUISIÇÃO DE COBERTURA ÓBITO CINZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES AO COMBATE AO COVID-19 , NA SECRETARIA DE SAÚDE .

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	21/08/2020	85,50

Produto/Serviço da autorização de compras					
Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	5697	- COBERTURA OBITO CINZA	1,00	85,50	85,50
					85,50

Líquido por extenso
***** (OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

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.