



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
RM HOSPITALAR LTDA	25.029.414/0001-74			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. SONNEMBERG, 544, Q 147 LT 17, 74413125, CIDADE JARDIM, GOIANIA-GO	GOIANIA			

Empenho			Ficha	Número do empenho
Ordinario			20200239	5143
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
19/08/2020	6150		006096	2020006096
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		54.814,13	1.200,00	53.614,13

Dotação	
Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.303.1004-2202-MANUTENCAO ASSISTENCIA FARMACEUTICA(FARMACIA BASICA)
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	1.200,00

Histórico
AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA PANDEMIA COVID-19 NA FARMÁCIA BÁSICA, NA SECRETARIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	19/08/2020	1.200,00

Produto/Serviço da autorização de compras					
Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	5292	- IVERMECTINA	100,00	12,00	1.200,00
					1.200,00

Líquido por extenso
***** (UM MIL E DUZENTOS REAIS) *****

Assinaturas	
KERIMA DIAS DA SILVA GESTORA FMS 340.799.632-20	RENATA MARTINS DOS SANTOS CONTROLADOR INTERNO 019.987.421-21