



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

Table with creditor information: RAZÃO SOCIAL / FORNECEDOR, CPF / CNPJ, BANCO, AGÊNCIA, CONTA BANCÁRIA, ENDEREÇO, CIDADE, TELEFONE.

Empenho

Table with empenho details: TIPO DO EMPENHO, FICHA, NÚMERO DO EMPENHO, DATA, AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS, TIPO DE MODALIDADE, NÚMERO DA LICITAÇÃO, PROCESSO, LOCAL DE ENTREGA, APLICAÇÃO, DOCUMENTO, SALDO ANTERIOR, VALOR, SALDO ATUAL.

Dotação

Table with budget allocation details: NATUREZA DE DESPESA, CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL, SUBELEMENTO DE DESPESA, VÍNCULO, CRÉDITO.

Valores

Table showing the value of the commitment: VALOR DO EMPENHO 4.200,00.

Histórico

DESPESA QUE SE EMPENHA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A REMOÇÃO DE UTI MÓVEL COM MEDICO AO COMBATE AO COVID-19 , REALIZADO NO DIA 04/09/2020 REMOVIDO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTELÂNDIA -GO PARA O HOSPITAL SÃO MARCOS EM ITUMBIARA -GO , NA SECRETARIA DE SAÚDE .

Parcelamento

Table with installment details: NÚMERO DA PARCELA, DATA DE VENCIMENTO, VALOR DA PARCELA.

Produto/Serviço da autorização de compras

Table with product/service details: ITEM, CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL.

Líquido por extenso

***** (QUATRO MIL E DUZENTOS 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.