



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
BRUNO SILVA DE ALMEIDA ME	08.430.150/0001-47			
Endereço			Telefone	
AV. AMAZONAS, 460, 75930000, CENTRO, MAURILANDIA-GO				

Empenho	Tipo do empenho	Obra	Ficha	Número do empenho	
	Ordinário		20200220	5498	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
01/09/2020	6370	DISPENSA DE LICITAÇÃO		006241	2020006241
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual	
		5.179,30	4.250,00	929,30	

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

Valores	Valor do empenho
	4.250,00

Histórico
DESPESA QUE SE EMPENHA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA O COVID-19, NA SECRETARIA DE SAÚDE .

Produto/Serviço da autorização de compras					
Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	3907	- EXAMES LABORATÓRIAS	1,00	4.250,00	4.250,00
					4.250,00

Líquido por extenso
*****(QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)*****

Assinaturas