



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUCATI

RUA RUI BARBOSA, 65

10635804/0001-10

Nota de Empenho

0489

Dados do Fornecedor

Código 1364	Nome do Fornecedor BOM GOSTO CRIAÇÕES-INDUSTRIA COMERCIO & SERVIÇOS		
Endereço RUA ISMAEL TINTO E SILVA	Cidade GARANHUNS	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 27.414.586/0001-97	Banco: 001	Agência: 5898-X	Conta Corrente: 00011154-6

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR EMPENHADO, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA O PESSOAL DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. EM COMBATE AO COVID-19.	Valor Bruto R\$: 9.000,00
--	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada
03 03 04 00 3.3.90.30.52 10.122.0401.2137.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO * Enfrentamento de Emergência COVID - 19

Ficha: 152

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 08/04/2020	Vencimento 17/04/2020	Saldo Anterior:	23.000,00
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	9.000,00
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	14.000,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: 9.000,00
-------------------	--

VALOR A SER PAGO R\$ **9.000,00**
nove mil reais *****

Deduzido da dotação própria Data: 08/04/2020	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
Leandro Inácio da Silva Auxiliar Administrativo - Mat. 10501	Data: ___/___/___	Responsável
Liquidado em : Data: 17/04/2020	Pague-se: Data:	Ord. de Crédito Nº: Data: ___/___/___
Jaisorany Jessika Dias Justino Secretária de Saúde Portaria nº 05/2020	Jaisorany Jessika Dias Justino Secretária de Saúde Portaria nº 05/2020	Yslandia Rodrigues Siqueira Peixoto Secretária da Fazenda Port. nº 121/19

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	
Data:	
	Recebi(emos) a importância de R\$ 9.000,00 nove mil reais ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____