



Fundo Municipal de Saúde - FMS

Rua Araranguá, 397 - América - 89.204-310 - Joinville/ SC
CNPJ: 08.184.821/0001-37 Fone: (47)3481-5187

Usuário: Adriano Domingues

Chave de Autenticação Digital
2063-1877-957

Página
1 / 1

Autorização de Fornecimento

**Número:
Emissão:**

Objeto:

Complemento:

Órgão Orçam.:

Ação:

Un. Orçam.:

Despesa:

Função:

Elemento:

Subfunção:

Detalhamento:

Programa:

Fonte de recurso:

Licitação:

Modalidade:

Finalidade:

Contrato:

Data de assinatura:

Vencimento:

Pré-empenho:

Empenho:

Fornecedor:

CPF/CNPJ:

Endereço:

CEP:

Fone:

Cidade:

E-mail:

Banco:

Agência:

C/C:

Tipo de entrega:

Prazo de entrega:

Local de entrega:

Pagamento:

Programação financeira

Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Valor (R\$)
---------	------------	-------------	---------	------------	-------------

Fica autorizado o fornecimento dos itens abaixo discriminados:

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço Descrição	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
------	------------	-------------------	-------------------------------	----------------------	-------------------

Valor desta autorização: R\$ 0,00

Emitente/Usuário

COORDENAÇÃO

Fabricio da Rosa

Matrícula

Gerente da Unidade Administrativa e Financeira
Matrícula 41271

Francieli Cristini Schultz

Secretária Municipal da Saúde
Ordenadora da Despesa