

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.

05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
EVONEY OLIVEIRA QUEIROZ	803.507.121-15			
Endereço				Telefone
75503520, ITUMBIARA-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190341	3525
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
04/04/2019	9339	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019004163
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	350,00	350,00	0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339036 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PF	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
130 - SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
350,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTA DE ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA PARA A PACIENTE SILVIA CRISTINA ALVES FERREIRA, CONF PROCESSO ADM 2019004163, PROCESSO DE DISP DE LIC 161/2019, OF 416/2019, AC 9339, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.
--

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9217	- ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA	1,00	350,00	350,00
					350,00

Líquido por Extenso

***** (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

--