

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 SAUDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço				Telefone
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO				(64) 6434651160

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	5035
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
27/05/2019	10466	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019006067
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	305,00	130,00	175,00

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PJ	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
150 - SERV MEDICO-HOSP ODONT E LABORATORI	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
130,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE LAZARA MARIA DA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2019006067, PROCESSO DE DISP DE LIC 307/2019, REQUISIÇÃO 3033, AC 10466, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9486	- HOLTER 24 HORAS	1,00	130,00	130,00
					130,00

Líquido por Extenso

***** (CENTO E TRINTA REAIS) *****

Assinaturas

--