

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
LAB.DE ANALISES CLINICAS SAO PAULO LTDA.	37.655.222/0001-52	001	3862-8	6.556-0
Endereço				Telefone
AV. MEIA PONTE 21, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(064) 3435-1324

Empenho

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190343	876
Data	Aut. de Compras	Tipo		Nº Licitação
10/01/2019	7718	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019000483
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		17.466,62	120,00	17.346,62

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
120,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER DESPESAS DE AQUISIÇÃO DE EXAME PARA SRA MARIA APARECIDA DE SOUZA BARROS SANTOS, CONF AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 7718, PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 009/2019, OF Nº 046/2019, AUTUAÇÃO Nº 2019000483, REQUISIÇÃO Nº 01338, MANUTENÇÃO PELA SEC. DE SAUDE, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	7846	- GLICEMIA PÓS PRANDIAL	1,00	20,00	20,00
2	7847	- HIV	1,00	20,00	20,00
3	7848	- SOROLOGIA PARA HEPATITE C	1,00	60,00	60,00
4	7849	- GLICEMIA DE JEJUM	1,00	20,00	20,00
					120,00

Líquido por Extenso

***** (CENTO E VINTE REAIS) *****

Assinaturas

JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20	FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72	ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS GESTOR FMS 57432180130
--	---	---