

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
DROGARIA OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	29.633.022/0001-70	001	3862-8	9461-7 PJ
Endereço				Telefone
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				

Empenho

Empenho	Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
	Ordinario		20190401	5000
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
02/05/2019	10249	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019005202
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	201,20	32,00	169,20	

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
109 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
32,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FOARMACOLOGICO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL. CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019005202, OF 550/2019, AC 10249, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	9995	- ACTIVE TIRAS 10 UNDS	1,00	32,00	32,00
					32,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E DOIS 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
--	---	---