

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
BRASIL CENTRAL COMERCIO DE PRODUTOS	05.742.378/0001-84			
Endereço			Telefone	
AV. L N 428, 74075030, SETOR AEROPORTO, GOIANIA-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190521	3781
Data	Aut. de Compras	Tipo	Processo
06/05/2019	9759	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019004963
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	440,00	430,00	10,00

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
111 - MATERIAL QUIMICO	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2193-MANUTENCAO LAB. ANALISES CLINICAS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
430,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE INACIOLÂNDIA, CONF OF 17/2019 LAB MUN, PROCESSO DE DISP DE LIC 2019004963, AC 9759, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	8219	- HEMOGLOBINA GLICADA	1,00	430,00	430,00
					430,00

Líquido por Extenso

*****(QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)*****

Assinaturas

--