

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
MARCUS VINICIUS ARAUJO BARROSO	03477645170	19.055.611/0001-65	001	3862-8
Endereço				Telefone
PRAÇA ULYSSES GUIMARÃES QD01 A LT Nº 37, 75550000, INACIOLÂNDIA-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190406	2139
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
27/02/2019	8545	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019002339
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	2.637,84	353,00	2.284,84

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	
120 - MANUT E CONS BENS MOVEIS DE OUT NAT	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
353,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER COM AS DESPESAS DE INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO NO HOSPITAL MUNICIPAL. CONFORME OF 058/2019 PROCESSO DE DISP DE LIC 2019002339 AC 8545 MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	8136	- INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO	1,00	353,00	353,00
					353,00

Líquido por Extenso

***** (TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS 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
--	---	---