

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

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190336	5008
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
17/05/2019	10460	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019006263
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		53.239,73	55,00	53.184,73

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
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
55,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE MARIZILDA PEREIRA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2019006263, OF 717/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 300/2019, REQUISITIÇÃO 3005 AC 10460, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	10294	- TRANSAMIN 250MG	1,00	55,00	55,00
					55,00

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

--