

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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
ALBIENE DE PAULA DIAS FERREIRA	037.472.841-08	27.441.504/0001-01	001	0526-6
				38.502-6 PF
Endereço	Telefone			
TV AIROSA BENTO NRO 9, 75860000, HELIO LEO, QUIRINOPOLIS-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	4372
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
14/05/2019	10080	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005570
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	310,00	300,00	10,00

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	
188 - SERV DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
300,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM GRAVAÇÃO DE INFORMATIVOS PARA O FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019005570, AC 10080, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	6142	- GRAVAÇÃO DE INFORMATIVO	1,00	300,00	300,00
					300,00

Líquido por Extenso

***** (TREZENTOS REAIS) *****

Assinaturas

Assinaturas
