PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Cred	for									
Razão Social / Fornecedor			С	CPF / CNPJ		Banco	Agência	Conta band	ária	
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.			2	24.835.399/0001-99		756	3042	18365-2	PJ	
Endereço						Cidade		Telefone		
-	IRO, 17, 75550000, CENTRO, IN	30	INACIOLANDIA		DIA	(064) 3435-1318				
								(001) 0100 10	,,,,	
Empe	enho Tipo	o do empenho				Ficha		Núr	nero do empenho	
	Ord	linario				2020033	6	38	46	
Da	ata	Autorização de compras Tipo o	de modalidade				Número da l	icitação Proce	esso	
26/03/2020 17002						2020004374				
Local de Entrega			1	Aplicação				mento		
3					,,					
				Ļ						
				ŀ		Saldo Anterior		Valor	Saldo Atual	
						873,15		261,50	611,65	
Dot	ação ——									
Natureza de despe	-			Classificação	funcional					
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO				10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE						
Sub elemento de despesa										
	•	FARMACOLÓGICO								
Vinculo				Crédito						
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE				ORÇAMENTÁRIO						
102 - KEOLII	OUTOU E DE TRAITOI EREI	ORÇAME	IVIAINO							
Valo	res —								Valor do empenho	
									261,50	
									201,50	
	órico			~						
		PARA OCORRER AS DESPESA PROCESSO ADM 2020004374								
SEC DE SAUD		- TROOLOGO ABIN 202000 107 1	, 01 100/2020, 1			210 000/2020, TKE G		22,710 17002,1171	1012110110112211	
Parcela	mento —									
Número da parcela Data de vencimento Valor da p				cela						
1		26/03/2020	261	L 50						
		26,00,2020		.,00						
Produto/S	Serviço da a	utorização de compras								
Item	Código	Descrição do produto				Quantio	lade	Valor unitário	Valor total	
1	9453	- SORO FISIOLÓGICO				1,00		3,50	3,50	
2	13566	20ML - DIPIRONA				1,00		5,00	5,00	
3	13560	- ATROVENT				1,00		21,00	21,00	
4	11901	SPRAY - MARESIS				1,00		43,00	43,00	
5	13567	XAROPE - FLUIMUCIL				1,00		40,00	40,00	
6	13568	- KLARICID				1,00		149,00	149,00	
									261,50	
-	por extense									
*****(DUZEN	TOS E SESS	SENTA E UM REAIS E CINC	UENTA CENT	ΓAVOS)****	*					
Assinatu	ıras —									
FERREIRA	ASSESSOR	IA CONSULTORIA EIRELLI		JOSF PF	SSOA NETO			WALTECIL CAND	IDO DUARTF	
CONTADOR				CONTROLE INTERNO				GESTOR DO FMS		
470.401.401-72				576.384.541-20				31906311153		

IMPRESSÃO: REGIANE - 06/05/2020 10:56:05