

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
NILTON CARLOS DE OLIVEIRA-ME 319.088.961-91	33.355.587/0001-00	001	3862-8	13859-2 PF
Endereço				Telefone
AV CACHOEIRA DOURADA, 464, 75550000, DINOMAR RIBEIRO, INACIOLÂNDIA-GO				(64) 435-1261

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190336	5163
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
28/05/2019	10343	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005756
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	38.134,48	30,00	38.104,48

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
139 - MATERIAL P/ MANUTENCAO DE VEICULOS	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
30,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE 01 LÂMPADA H4 PARA A AMBULÂNCIA FIAT STRADA PLACA PRX-8494, PERTENCENTE AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019005756, OF 166/2019, AC 10343, MANUTENÇÃO PELO FUNDO MUNICIPAL, FMS

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9493	- LAMPADA H4	1,00	30,00	30,00
					30,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA REAIS) *****

Assinaturas