

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
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	001	3862-8	12088-X
Endereço				Telefone
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(064) 3435-1318

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190401	5005
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
29/05/2019	10374	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005807
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	107,30	97,00	10,30

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
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
97,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA. CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019005807, OF 675/2019, AC 10374, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	10235	- COLÍRIO ANESTÉSICO (ALLERGAN)	2,00	9,00	18,00
2	10236	- ISORDIL SUBLINGUAL 5 MG	1,00	10,00	10,00
3	10237	- PARACETAMOL GOTAS 500 MG/ML	2,00	8,00	16,00
4	10238	- SUSTRATE 10 MG	2,00	26,50	53,00
					97,00

Líquido por Extenso

***** (NOVENTA E SETE 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
--	---	---