

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
ROBERVAL ROSA LOPES 95839720100	19.320.088/0001-57	001	3862-8	191083-3 PJ
Endereço				Telefone
RUA LOURIVAL DESIDERIO ALVES Nº 62, 75550000, INACIOLÂNDIA-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190412	1693
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
19/02/2019	8350	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019002222
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	16.687,43	130,00	16.557,43

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
135 - EQUIP DE PROCESSAMENTO DE DADOS	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
130,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE ROTEADOR PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL JORGE ASSAD SALLES CONF OF 41/2019 PROCESSO DE DISP DE LIC 2019002222, AC 8350, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	8438	- ROTEADOR	1,00	130,00	130,00
					130,00

Líquido por Extenso

***** (CENTO E TRINTA 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
--	---	---