

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	3985
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
01/04/2019	9615	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019004608
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	71.216,12	30,00	71.186,12

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 MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
30,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE LAMPADA H4 PARA AMBULÂNCIA FIAT STRADA 1.4, PLACA PRX-8534, DE USO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INACIOLÂNDIA-GO., CONF OF 501/2019 SMS, PROCESSO DE DISP DE LIC 2019004608, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, 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

--