

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
AGROSALLES LTDA - ME	08.879.146/0001-60	001	3862-8	8906-0
Endereço				Telefone
AV. ITUMBIARA N 28 QD 22 LT 02, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(64) 3435-1412

Empenho

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190401	3794
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
02/04/2019	9148	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019003409
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		36.182,09	68,00	36.114,09

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
111 - MATERIAL QUIMICO	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
68,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A MATERIAIS PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL JORGE ASSAD SALLES, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019003409, OF 088/2019LQ, AC 9148, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	9059	- K OTHRINE PEQUENO	2,00	10,00	20,00
2	9060	- VENENO MATA-RATO	2,00	24,00	48,00
					68,00

Líquido por Extenso

***** (SESSENTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72</p>	<p>_____ ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS GESTOR FMS 57432180130</p>
---	--	--