## PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

## **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

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária	
DROGARIA OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	29.633.022/0001-70	001	3862-8	9461-7 PJ	
Endereço			Telefone		
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, CENTRO, INACIOLA	NDIA-GO				
Empenho Tipo Empenho		OBRA	Ficha		Nº Empenho
Ordinario		OBICA	20190336		1695
Data Aut. de Compras	Т	ipo		icitação	Processo
15/01/2019 8295	DISPENSA DE LICITAÇÃO		•		019001896
Local de Entrega		Aplicação			Documento
		, ,			
	-	Saldo Anterior	V	alor	Saldo Atual
		98.2	290,78	135,00	98.155,78
Dotação			•	· •	·
Natureza de Despesa	Vinculo				
·		ITAS DE IMPOST	OS F DE TRANSFE	RÊNCIA DE IMPOST	OS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa					
109 - MATERIAL FARMACOLOGICO					
Classificação Funcional	•		Crédito		
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE			ORÇAMENTÁRIO		
Valores			•		
				Valor do Empenho	
				135,	00
Histórico ————————————————————————————————————					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPI					
PACIENTE SENHOR JOSE VICENTE DA SILVA CONF C 01355 AC 8295, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE,		SO ADM 20190006	o13 PROCESSO DE	DISP DE LIC 043/20	19 REQUISIÇÃO
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
Produto/Serviço da Autorização de Compras —					
Item Cd. De	escrição do Produto		Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1 8357 - UNIMALTREX 50MG			1,00	110,00	110,00
2 8358 - COMPLEXO B C/ 50 DRG			1,00	25,00	25,00
					135,00
Líquido por Extenso					
*****(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS)*****					
Assinaturas					

IMPRESSÃO: REGIANE 1.2 - I.V.R.J. - 05/04/2013