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

Credor

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Razão Social / ⊢ornecedor		CPF / CN	PJ	Banco	Agência	Conta Ba	ancária
ANTONIO CESAR DOS S	ANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.	399/0001-99	001	3862-8	12088-X	
Endereço						Tele	efone
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO (064) 3435-1318							
Empenho —	Tipo Empenho			0004			105
Ordinario			OBRA		Ficha 20190336		№ Empenho 5412
Data			Tipe				Processo
Aut. de Compide			SPENSA DE L		IN° L	Licitação	2019006032
.ocal de Entrega			1	Aplicação			Documento
Local de Entrega				7 ipiloayao			Documento
				Saldo Anterior	V	alor	Saldo Atual
				22.2	69,49	92,00	22.177,49
Dotação							
Natureza de Despesa Vi							
339030 - MATERIAL DE (102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE						
Sub Elemento de Despesa							
109 - MATERIAL FARMA	COLOGICO						
Classificação Funcional			Crédito				
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE					ORÇAMENTÁRIO)	
Valores							
			Valor do Empenho		·		
							92,00
Histórico							
PACIENTE AQUISIÇÃO	IHA PARA OCORRER AS D DE MEDICAMENTOS PAR DE DISP DE LIC 327/2019, R	A O PACIENTE	E BRENNO ĠA	BRIEL FERREIF	RA DA SILVA. CON	F PROCESSO A	
Produto/Servico da A	utorização de Compras						
Item Cd. Descrição do Pro			lo Produto		Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1 10593	- MONTELAIR 4MG					6	68,00
2 9502 - DESLORATADINA XAROPE					1,00	2	24,00 24,00
							92,00
Líquido por Extenso							
*****(NOVENTA E DOIS	S REAIS)*****						
Assinaturas							

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