## 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

Credor —						
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ		Banco	Agên	cia Conta B	ancária
DROGARIA OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	3 29.633.02	2/0001-70	001	3862-8	9461-7 PJ	
Endereço					Tel	efone
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, CENTRO, INACIOL	ANDIA-GO					
Empenho Tipo Empenho			OBRA	Fich	a	Nº Empenho
Ordinario				201903	36	887
Data Aut. de Compras		Tipo	_		Nº Licitação	Processo
11/01/2019 7849	DISP	ENSA DE LIC	CITAÇÃO			2019000473
Local de Entrega			Aplicação			Documento
			Saldo Anterior		Valor	Saldo Atual
			99.3	23,78	306,00	99.017,78
<b>.</b>				•	•	
Dotação						
Natureza de Despesa		inculo		00 = 0 = =0		1000000 044'DE
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10	)2 - RECEITA	S DE IMPOST	OS E DE TRANS	FERENCIA DE IN	IPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa 109 - MATERIAL FARMACOLOGICO						
				I		
Classificação Funcional				Crédito		
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIP	PALDE SAUDI	=		ORÇAMENTÁ	RIO	
Valores —						– .
					V	/alor do Empenho
						306,00
Histórico						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER DESPES CONF AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS № 7849, PROCE	SAS DE AQUIS	SIÇÃO DE ME		PARA SRA MAR	IA APARECIDA D	A SILVA SOARES,
REQUISIÇÃO Nº 01370, MANUTENÇÃO PELA SEC. DE	SAUDE, FMS	ZENSA DE LIV S.	CITAÇAO N° 2:	5/2019, OF N° 50	/2019, AUTUAÇA	O N° 2019000473,
Produto/Serviço da Autorização de Compras –						
Item Cd. E	Descrição do F	Produto		Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1 6962 - HEMIFUMAR QUETIA	PINA 100MG			2,00		44,00 88,00
2 7522 - ESC 20 ML				1,00		79,00 79,00
3 6375 - DONAREN 50MG 60 C	CPR			1,00		79,00 79,00
4 6233 - RISPERIDONA 1MG				2,00		30,00 60,00 <b>306,00</b>
						300,00
Líquido por Extenso						
*****(TREZENTOS E SEIS REAIS)*****						
Assinaturas ————————————————————————————————————						
. issinatoras						
JOSE PESSOA NETO	FERREIRA ASS	ESSORIA CON	ISULTORIA EIRE		ROBERTO ANTON	IO DOS SANTOS
CONTROLE INTERNO		CONTADOR			GESTO	
576.384.541-20		470.401.401-7	'2		574321	80130

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