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

Razao Social / Fornecedor		CPF / CN	PJ	Banco	Agencia	Conta Banca	ria
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.		24.835	.399/0001-99	001	3862-8	12088-X	
Endereço						Telefon	e
RUA JOSE VENANCIO RIE	BEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INA	ACIOLANDIA-G	GO			(064)	3435-1318
Empenho —	Tipo Empenho			OBRA	Ficha		Nº Empenho
	Ordinario				20190336		3668
Data	Aut. de Compras		Tipo		Nº L	icitação	Processo
02/04/2019	9459	D	ISPENSA DE L	•			2019004095
Local de Entrega				Aplicação			Documento
				Saldo Anterior	V	alor	Saldo Atual
				71.0)96,12	302,50	70.793,62
Dotação							
Natureza de Despesa			Vinculo				
339030 - MATERIAL DE CONSUMO			102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE				
Sub Elemento de Despesa 109 - MATERIAL FARM	ACOLOGICO						
Classificação Funcional			Crédito				
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE				ORÇAMENTÁRIO			
Valores							
			Valor do Empenh 302,50				
PACIENTE HOSANA T	ENHA PARA OCORRER AS DE OSCADO DO MONTE.CONF P	SPESAS CO	M A AQUISIÇÃ ADM 201900409	O DE MEDICAN 95, PROCESSO	MENTOS PARA DES DE DISP DE LIC 10	STINO USO E CON 60/2019, REQUISIO	NSUMO PELO ÇÃO 1860, AC 9459,
MANUTENÇÃO PELA	SEC DE SAUDE, FMS.						
Produto/Serviço da	Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição d	lo Produto		Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1 9293		3			1,00	124,5	
2 9291					1,00	136,0	,
3 9294					2,00	14,0	
4 9295	- OMEPRAZOL 20 M	3			1,00	14,0	,
							302,50
Líquido por Exter	nso DOIS REAIS E CINQUENTA CE	ENTAVOS)**	***				
Assinaturas							

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