

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
LAB.DE ANALISES CLINICAS SAO PAULO LTDA.	37.655.222/0001-52	001	3862-8	6.556-0
Endereço				Telefone
AV. MEIA PONTE 21, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(064) 3435-1324

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	1700
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
03/01/2019	8296	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2018011199
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	34.047,57	50,00	33.997,57

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PJ	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
150 - SERV MEDICO-HOSP ODONT E LABORATORI	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
50,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO PARA O PACIENTE SR ABADIO BARBOSA DA SILVA, CONF OF 988/2018, PROCESSO ADM 2018011199, PROCESSO DE DISP DE LIC 359/2018, REQUISIÇÃO 01269 AC 8296, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	7092	- HEMOGRAMA COMPLETO	1,00	50,00	50,00
					50,00

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

JOSE PESSOA NETO
CONTROLE INTERNO
576.384.541-20

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI
CONTADOR
470.401.401-72

ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS
GESTOR FMS
57432180130