

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
REGINA FELIX BARROSO 02186391120	27.751.020/0001-50	756	3042	17779-2 PJ
Endereço				Telefone
N.07, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190412	4341
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
07/05/2019	9763	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019003907
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	15.975,63	1.298,90	14.676,73

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
134 - MAQUINAS UTENSILIOS E EQUIP DIVERSO	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
1.298,90

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO DE 9.000 BTUS PARA A SALA DE PROCEDIMENTOS E CURATIVOS DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019003907, OF 098/2019, AC 9763, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9683	- AR CONDICIONADO 9.000 BTUS	1,00	1.298,90	1.298,90
					1.298,90

Líquido por Extenso

***** (UM MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

--