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	Agência	Conta Bancária
CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA	02.849.669/0001-88	001	0376-X	4023-1

Endereço	Telefone
AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO	(64) 3431-0047

Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	4726

Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
13/05/2019	10235	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019005478

Local de Entrega	Aplicação	Documento

Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
460,00	110,00	350,00

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
110,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA A PACIENTE BRENDA THAYS ALVES. CONF PROCESSO ADM 2019005478, PROCESSO DE DISP DE LIC 252/2019, AC 10235, MANUTENÇÃO PELA SEC DE

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.		Descrição do Produto	Qtde.	Vl. Unit	Vl. Total
1	10118	- US OBSTÉTRICO		1,00	110,00	110,00
						110,00

Líquido por Extenso

*****(CENTO E DEZ REAIS)*****

Assinaturas

Digitally signed by REGIANE FRANCELINA FERREIRA:91365759172
Date: 2019.07.04 13:15:40 -03:00
Reason: Assinado digitalmente.
Location: BR