



Município de Paraíso

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS

FL. Nº 05

CNPJ (MF): 11.230.086/0001-65

## 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  
2103 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05180 - BIOFLORA COM. DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME	22.917.649/0001-04	001	08044	423572
Endereço	Cidade	Telefone		
AV CASTELO BRANCO	PARAISO DO			

### Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Folha
ORDINARIO		00000 - GERAL		001637	1
Data de Emissão	Vencimento	Nro. Licitação	Tipo	Processo Geral	Processo Interno
14/03/2019		38	DISPENSA LICIT	249/ 2019	/
Local de Entrega :			Aplicação	Documento	Reserva
			-	Contrato	551

### Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.32 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	00085	10.302.0004-2152 - APOIAR PACIENTES EM TRATAMENTO
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.32.99.00.00.00.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO		
Vínculo		
004000000 - ASPS		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

021032019001637

### Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		304,00	

### Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	4	CX	CALCITROL 0,25 MG	76	304,00
Total					304,00

### Por Extenso

\*\*\*\*\* (trezentos e quatro reais) \*\*\*\*\*

### Autorização

 ALESSANDRA GLÓRIA DE A. REGO Assessor Especial	 Rosirene Gomes Leal Sec. Municipal de Saúde Ata nº 0312017 - MM
---	---







Município de Paraíso  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS

CNPJ (MF): 11.230.086/0001-65

FI Nº 96

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  
2103 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05465 - DROGARIA MEGA LTDA	29.629.549/0001-21	104	3314	2402-3
Endereço	Cidade		Telefone	
QD 103 NORTE AVENIDA NS 1, SN	PALMAS/TO		63 - 98488-3371	

Empenho

Tipo			Item da Despesa		Número	Folha
ORDINARIO			00000 - GERAL		001634	1
Data de Emissão	Vencimento	Nro. Licitação	Tipo	Processo Geral	Processo Interno	Reserva
14/03/2019		38	DISPENSA LICIT	249 / 2019	/	551
Local de Entrega :			Aplicação		Documento	
			-		Contrato	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.32 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	00085	10.302.0004-2152 - APOIAR PACIENTES EM TRATAMENTO
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.32.99.00.00.00.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO		
Vínculo		
004000000 - ASPS		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



021032019001634

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		232,00	

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	16	AMP	SACARATO HIDROXIDO DE FERRO IV 20MG/ML	14,5	232,00
Total					232,00

Por Extenso

\*\*\*\*\* (duzentos e trinta e dois reais) \*\*\*\*\*

Autorização

 ALESSANDRA GEORIA DE A. REGO Assessor Especial	 Rosirene Gomes Leal Secretaria Municipal de Saúde PARAÍSO - TO
---	--







Município de Paraíso

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS

FL. Nº 97

CNPJ (MF): 11.230.086/0001-65

## 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  
2103 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05479 - ROMA & SALES LTDA	12.712.813/0001-93			
Endereço	Cidade	Telefone		
Q. 307 NORTE ALAMEDA 25	PALMAS/TO	63-3224-2700		

### Empenho

Tipo <b>ORDINARIO</b>			Item da Despesa 00000 - GERAL	Número <b>001635</b>	Folha 1
Data de Emissão 14/03/2019	Vencimento	Nro. Licitação 38	Tipo DISPENSA LICIT	Processo Geral 249 / 2019	Processo Interno /
Local de Entrega			Aplicação -	Documento Contrato	

### Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.32 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	00085	10.302.0004-2152 - APOIAR PACIENTES EM TRATAMENTO
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.32.99.00.00.00.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO		
Vinculo		
004000000 - ASPS		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



021032019001635

### Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		44,00	

### Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	4	CX	MONOCORDIL 20 MG	11	44,00
Total					44,00

### Por Extenso

\*\*\*\*(quarenta e quatro reais) \*\*\*\*

### Autorização

 ALESSANDRA GLORIA DE A. REGO Assessor Especial	 Rosirene Gomes Leal Sec. Municipal de Saúde Data 09/03/2017 - JME
---	---

