

**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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DROGARIA OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	29.633.022/0001-70	001	3862-8	9461-7 PJ
Endereço				Telefone
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				

**Empenho**

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190336	883
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
11/01/2019	7981	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019000471
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		99.744,78	125,00	99.619,78

**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 FARMACOLOGICO	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do Empenho
<b>125,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER DESPESAS DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA SRA HOSANA TOSCANO DO MONTE, CONF AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 7981, PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 24/2019, OF Nº 52/2019, AUTUAÇÃO Nº 2019000471, REQUISIÇÃO Nº 01342, MANUTENÇÃO PELA SEC. DE SAÚDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	6872	- ROSUCOR 20MG	2,00	62,50	125,00
					<b>125,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (CENTO E VINTE E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72</p>	<p>_____ ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS GESTOR FMS 57432180130</p>
---	--	--