

**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
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço				Telefone
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO				(64) 6434651160

**Empenho**

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190343	851
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
03/01/2019	7397	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2018011049
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		34.357,57	90,00	34.267,57

**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
<b>90,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER DESPESAS DE AQUISIÇÃO DE EXAME PARA SRA RUBIANA DE SOUZA LIMA NUNES, CONF AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 7397, PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 351/2018, OF Nº 975/2018, AUTUAÇÃO Nº 2018011049, REQUISIÇÃO Nº 01280, MANUTENÇÃO PELA SEC. DE SAUDE, FMS.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	7660	- RISCO CIRÚRGICO	1,00	90,00	90,00
					<b>90,00</b>

**Líquido por Extenso**

***** (NOVENTA 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>
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------