

### 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
INSTITUTO GOIANO DE PNEUMOLOGIA E ALERGIA S/C	01.425.065/0001-41	001	1610-1	128989-6 PJ
Endereço				Telefone
RUA 03 N 350 Q 51 L 101, ST. CENTRAL, GOIANIA-GO				(62) 32232815

#### Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	3414
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
02/04/2019	9271	DISPENSA DE LICITAÇÃO	
Processo	2019004066		
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	4.957,07	350,00	4.607,07

#### 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>350,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE CLEUSA MARIA ESTEVAM CONF PROCESSO ADM 2019004066, PROCESSO DE DISP DE LIC 159/2019, AC 9271, MANUTENÇÃO PELA SEC DE

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	8015	- TRATAMENTO DE IMUNIZAÇÃO	1,00	350,00	350,00
					<b>350,00</b>

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

--