

**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
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, INACIOLANDIA-GO				

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190336	1369
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
29/01/2019	8133	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019001359
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	91.692,88	18,00	91.674,88

**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>18,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA DESTINO USO E CONSUMO PARA A PACIENTE SRª JANE SILVA PEREIRA DA COSTA, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 047/2019REQUISIÇÃO 01400 E AC 8133, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	8235	- MODURETIC 50MG 30 CPR	1,00	18,00	18,00
					<b>18,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (DEZOITO REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

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