

**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
EVONEY OLIVEIRA QUEIROZ	803.507.121-15			
Endereço				Telefone
75503520, ITUMBIARA-GO				

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190341	5340
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
30/05/2019	10576	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019006405
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	350,00	350,00	0,00

**Dotação**

Natureza de Despesa	Vinculo
339036 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PF Sub Elemento de Despesa 102 - DIARIAS COLABORADORE EVENTUAIS PAIS	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
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 COM AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA PARA A PACIENTE CLAUDIA BATALHA DA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2019006405, OF 726/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 312/2019, AC 10576, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.
---

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9217	- ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA	1,00	350,00	350,00
					<b>350,00</b>

**Líquido por Extenso**

***** (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS) *****
---

**Assinaturas**

--