

### 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	5045
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
27/05/2019	10456	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019006069
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	160,00	100,00	60,00

#### Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PJ Sub Elemento de Despesa 150 - SERV MEDICO-HOSP ODONT E LABORATORI	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>100,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE GUILHERME ALVES DE OLIVEIRA. CONF PROCESSO ADM 2019006069, PROCESSO DE DISP DE LIC 707/2019, AC 10456, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	8170	- USG DE ABDOME SUPERIOR	1,00	100,00	100,00
					<b>100,00</b>

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CEM REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

Assinaturas