

**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
CENTRO OFTALMOLOGICO ANDRADE LTDA	03.001.495/0001-61	341	4365	09372-5 PJ
Endereço				Telefone
RUA PARANAIBA, 65, 75503160, CENTRO, ITUMBIARA-GO				( )

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	4132
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
23/04/2019	9832	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005086
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	150,00	150,00	0,00

**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>150,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAME ESPECIALIDADE OFTALMOLOGISTA PARA O PACIENTE WEMBLEY HENRIQUE BARBOSA SILVA, CONF PROCESSO ADM 2019005086, PROCESSO DE DISP DE LIC 225/2019, AC 9832, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.
--

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9761	- ESPECIALIDADE OFTALMOLOGISTA	1,00	150,00	150,00
					<b>150,00</b>

**Líquido por Extenso**

***** (CENTO E CINQUENTA REAIS) *****
---------------------------------------

**Assinaturas**

--