

**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
ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.	24.835.399/0001-99	001	3862-8	12088-X
Endereço				Telefone
RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(064) 3435-1318

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190336	5017
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
22/05/2019	10447	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005889
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	52.523,73	96,00	52.427,73

**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>96,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE AILTON ALVES PIRES. CONF PROCESSO ADM 2019005889, OF 686/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 308/2019, REQUISIÇÃO 3020, AC 10447, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	10283	- DUOFLAM AMP	3,00	20,00	60,00
2	10284	- TANDRILAX C/30	1,00	36,00	36,00
					<b>96,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (NOVENTA E SEIS REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**