

### 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	5019
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
18/05/2019	10450	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019005698
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		52.268,73	218,00	52.050,73

#### 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 MUNICIPAL DE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do Empenho
<b>218,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE MARIA DAS GRAÇAS SILVA DE ASSIS. CONF PROCESSO ADM 2019005698, OF 649/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 302/2019, REQUISIÇÃO 3001, AC 10450, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	10285	- DUAL 60 MG	1,00	110,00	110,00
2	10286	- REVANGE	1,00	47,00	47,00
3	10287	- LEVOID 25 MCG	1,00	13,00	13,00
4	8292	- DEPURA 2000UI	1,00	48,00	48,00
					<b>218,00</b>

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DUZENTOS E DEZOITO REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas