

**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	4331
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
06/05/2019	10069	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005349
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	58.493,23	97,00	58.396,23

**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>97,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE VANILSON MATOS CUSTODIO, CONF PROCESSO ADM 2019005349, OF 574/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 262/2019, REQUISIÇÃO 01983, AC 10069, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS..
--

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9297	- PACO 30 MG	1,00	40,00	40,00
2	9934	- RIFOCINA SPRAY	2,00	28,50	57,00
					<b>97,00</b>

**Líquido por Extenso**

***** (NOVENTA E SETE REAIS) *****
------------------------------------

**Assinaturas**

--