

**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
ROBERVAL ROSA LOPES 95839720100	19.320.088/0001-57	001	3862-8	191083-3 PJ
Endereço				Telefone
RUA LOURIVAL DESIDERIO ALVES Nº 62, 75550000, INACIOLÂNDIA-GO				

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190336	4159
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
05/04/2019	9880	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019004013
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	61.383,77	140,00	61.243,77

**Dotação**

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
117 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do Empenho
<b>140,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE CILINDRO PARA IMPRESSORA BROTHER 8157 , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC DE SAUDE , CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019004012, OF 421/2019, AC 9880, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	5493	COMPONENTES 100% NOVOS; COM VALIDADE MÍNIMA 12 MESES	1,00	140,00	140,00
					<b>140,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (CENTO E QUARENTA REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**