

## 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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### 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

| Empenho          | Tipo Empenho    | OBRA                  | Ficha        | Nº Empenho  |
|------------------|-----------------|-----------------------|--------------|-------------|
|                  | Ordinário       |                       | 20190336     | 695         |
| Data             | Aut. de Compras | Tipo                  | Nº Licitação | Processo    |
| 02/01/2019       | 7361            | DISPENSA DE LICITAÇÃO |              | 2018010890  |
| Local de Entrega |                 | Aplicação             | Documento    |             |
|                  |                 | Saldo Anterior        | Valor        | Saldo Atual |
|                  |                 | 110.113,59            | 108,00       | 110.005,59  |

### Dotação

| Natureza de Despesa                                    | Vínculo   |
|--|---|
| 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 |
|------------------|
| 108,00           |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO DA PACIENTE SR JOSE EDVALDO DA SILVA SANTOS., CONF PROCESSO DE DISP DE LIC. 334/2018 REQUISIÇÃO 01266 AC 7361, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

### Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.  | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total     |
|------|------|----------------------|-------|----------|---------------|
| 1    | 7592 | - DAFLON 500 MG      | 1,00  | 71,78    | 71,78         |
| 2    | 7593 | - PROCTFIS H 20GR    | 1,00  | 36,22    | 36,22         |
|      |      |                      |       |          | <b>108,00</b> |

### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E OITO REAIS) \*\*\*\*\*

### Assinaturas

JOSE PESSOA NETO  
CONTROLE INTERNO  
576.384.541-20

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI  
CONTADOR  
470.401.401-72

ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS  
GESTOR FMS  
57432180130