

**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**

Empenho	Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
	Ordinario		20190336	5411
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
27/05/2019	10765	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019006006
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		22.306,49	37,00	22.269,49

**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**

Valores	Valor do Empenho
	<b>37,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE CREUSA MARIA DE JESUS. CONF PROCESSO ADM 2019006006, OF 700/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 329/2019, REQUISIÇÃO 3026, AC 10765, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	10592	- ZOLPIDEM 10MG	1,00	37,00	37,00
					<b>37,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (TRINTA E SETE REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**