

**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	5016
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
20/05/2019	10426	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005703
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	52.599,73	76,00	52.523,73

**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 MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do Empenho
<b>76,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE MARIZILDA PEREIRA SILVA. CONF PROCESSO ADM 2019005703, OF 663/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 295/2019, REQUISIÇÃO 3006, AC 10426, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	10272	- METRONIDAZOL POMADA VAGINAL	1,00	16,00	16,00
2	10273	- CEFTRIAXONA 500MG	1,00	16,00	16,00
3	10274	- DOXICICLINA 100MG	2,00	22,00	44,00
					<b>76,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (SETENTA E SEIS REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**