

**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
CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA	02.849.669/0001-88	001	0376-X	4023-1
Endereço				Telefone
AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO				(64) 3431-0047

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	4131
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
16/04/2019	9830	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005087
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	460,00	460,00	0,00

**Dotação**

Natureza de Despesa	Vinculo
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PJ	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
150 - SERV MEDICO-HOSP ODONT E LABORATORI	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do Empenho
<b>460,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAME BIOPSIA DE PRÓSTATA PARA O PACIENTE ADAILTON DIAS DOS SANTOS. CONF PROCESSO ADM 2019005087, PROCESSO DE DISP DE LIC 190/2019, OFICIO Nº 513/2019, AC 9830, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	8514	- US BIOPSIA DE PRÓSTATA	1,00	460,00	460,00
					<b>460,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\*(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)\*\*\*\*\*

**Assinaturas**