

**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
DROGARIA OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	29.633.022/0001-70	001	3862-8	9461-7 PJ
Endereço				Telefone
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				

**Empenho**

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190336	1310
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
29/01/2019	8135	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2019001361
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		91.862,78	25,00	91.837,78

**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>25,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO DO PACIENTE SR JOSE EDVALDO DA SILVA SANTOS, CONF OF 144/2019, PROCESOS ADM 2019001361, PROCESSO DE DISP DE LICITAÇÃO 45/2019 REQUISIÇÃO 01398 AC 8135, MANUTNEÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	8237	- CORTISONAL10 MG	1,00	25,00	25,00
					<b>25,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (VINTE E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

<p>_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>_____ FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72</p>	<p>_____ ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS GESTOR FMS 57432180130</p>
---	--	--