

**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	4940
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
13/05/2019	10314	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019005894
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	53.180,36	145,00	53.035,36

**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>145,00</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE CARLOS EDUARDO DOS SANTOS MELO. CONF PROCESSO ADM 2019005894, PROCESSO DE DISP DE LIC 287/2019, REQUISIÇÃO 1977, AC 10314, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	9186	- RITALINA 10MG	4,00	36,25	145,00
					<b>145,00</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**