

### 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
LAB.DE ANALISES CLINICAS SAO PAULO LTDA.	37.655.222/0001-52	001	3862-8	6.556-0
Endereço				Telefone
AV. MEIA PONTE 21, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(064) 3435-1324

#### Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190343	713
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
03/01/2019	7400	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2018010907
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	35.377,77	70,00	35.307,77

#### 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>70,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES PARA O PACIENTE SRA MARIA VICENTE BENTO, CONF OF 947/2018 REQUISIÇÃO 01275 PROCESSO DE DISP DE LIC 336/2018 AC 7400, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE,

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	7092	- HEMOGRAMA COMPLETO	1,00	50,00	50,00
2	7097	- PROTEÍNA C REATIVA	1,00	20,00	20,00
					<b>70,00</b>

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (SETENTA REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

\_\_\_\_\_  
JOSE PESSOA NETO  
CONTROLE INTERNO  
576.384.541-20

\_\_\_\_\_  
FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI  
CONTADOR  
470.401.401-72

\_\_\_\_\_  
ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS  
GESTOR FMS  
57432180130