

### 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        |                 | 20190337              | 4736         |
| Data             | Aut. de Compras | Tipo                  | Nº Licitação |
| 02/05/2019       | 10241           | DISPENSA DE LICITAÇÃO | 2019005740   |
| Local de Entrega | Aplicação       | Documento             |              |
|                  | Saldo Anterior  | Valor                 | Saldo Atual  |
|                  | 339,90          | 329,90                | 10,00        |

#### Dotação

|   |   |
|---|---|
| Natureza de Despesa                                     | Vinculo   |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO                            | 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS |
| Sub Elemento de Despesa                                 |   |
| 109 - MATERIAL FARMACOLOGICO                            |   |
| Classificação Funcional                                 | Crédito   |
| 10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | ORÇAMENTÁRIO  |

#### Valores

|                  |
|------------------|
| Valor do Empenho |
| <b>329,90</b>    |

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELA PACIENTE JANE PEREIRA DA COSTA. CONF PROCESSO ADM 2019005740, OF 564/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 258/2019, REQUISIÇÃO 1945, AC 10241, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.   | Descrição do Produto          | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total     |
|------|-------|-------------------------------|-------|----------|---------------|
| 1    | 10122 | - PONDERA 20MG                | 1,00  | 290,00   | 290,00        |
| 2    | 10123 | - NIMESULIDA 100MG (CIMELIDE) | 1,00  | 10,00    | 10,00         |
| 3    | 9434  | - PERIOGARD                   | 1,00  | 29,90    | 29,90         |
|      |       |                               |       |          | <b>329,90</b> |

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)\*\*\*\*\*

#### Assinaturas