

## 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 |
| ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.                          | 24.835.399/0001-99 | 756   | 3042            | 18365-2 PJ     |
| Endereço   | Cidade             |       | Telefone        |                |
| RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO | INACIOLÂNDIA       |       | (064) 3435-1318 |                |

### Empenho

|                  |                        |                    |                     |                   |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Tipo do empenho  |                        | Ficha              |                     | Número do empenho |
| Ordinário        |                        | 20200336           |                     | 3206              |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo          |
| 06/03/2020       | 16447                  |                    |                     | 2020003203        |
| Local de Entrega | Aplicação              |                    | Documento           |                   |
|                  | Saldo Anterior         | Valor              | Saldo Atual         |                   |
|                  | 434,82                 | 88,00              | 346,82              |                   |

### Dotação

|  |   |
|--|---|
| Natureza de despesa                              | Classificação funcional                                 |
| 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                  | 10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Sub elemento de despesa                          |   |
| 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO            |   |
| Vínculo  | Crédito   |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE | ORÇAMENTÁRIO  |

### Valores

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Valor do empenho | <b>88,00</b> |
|------------------|--------------|

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE JULYANO FERREIRA ALVES. CONF PROCESSO ADM 2020003203, OF 317/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 205/2020, REQUISIÇÃO 4705, AC 16447, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

### Parcelamento

|                   |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 06/03/2020         | 88,00            |

### Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total  |
|------|--------|----------------------|------------|----------------|--------------|
| 1    | 13316  | 45ML - ANNITA        | 1,00       | 32,00          | 32,00        |
| 2    | 13317  | 30ML - DEXFER        | 1,00       | 39,00          | 39,00        |
| 3    | 11237  | - UREIA 3%           | 1,00       | 17,00          | 17,00        |
|      |        |                      |            |                | <b>88,00</b> |

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (OITENTA E OITO REAIS) \*\*\*\*\*

### Assinaturas

|   |  |   |
|---|--|---|
| FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI<br>CONTADOR<br>470.401.401-72 | JOSE PESSOA NETO<br>CONTROLE INTERNO<br>576.384.541-20 | WALTECIL CANDIDO DUARTE<br>GESTOR DO FMS<br>31906311153 |
|---|--|---|

