

### 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
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA ABADIA LTDA	01.192.855/0001-24	756	5014	4248-0
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 100, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS	(64) 3651-1242		

#### Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20200343	5028	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
19/05/2020	17503		2020005852
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	1.215,93	450,00	765,93

#### Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho	<b>450,00</b>
------------------	---------------

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE APARECIDA SILVA COSTA. CONF PROCESSO ADM 2020005852, PROCESSO DE DISP DE LIC 426/2020, AC 17503, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	19/05/2020	450,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13773	- ESTUDO URODINÂMICO	1,00	450,00	450,00
					<b>450,00</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\*(QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)\*\*\*\*\*

#### Assinaturas

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72	JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20
---	--