

## 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
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS	(64) 6434651160		

### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200344		875	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
16/01/2020	15003				2020001063
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		221.324,91	120,00	221.204,91	

### 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	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

### Valores

Valor do empenho
<b>120,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE ANTONIO CARLOS DE CAMPOS. CONF PROCESSO ADM 2020001063, PROCESSO DE DISP DE LIC 28/2020, AC 15003, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	16/01/2020	120,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6356	- TESTE ERGOMETRICO	1,00	120,00	120,00
					<b>120,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E VINTE REAIS) \*\*\*\*\*

### Assinaturas

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