

### 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
CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA	02.849.669/0001-88	001	0376-X	4023-1
Endereço		Cidade	Telefone	
AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO		ITUMBIARA	(64) 3431-0047	

#### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200343		870	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
24/01/2020	14982				2020001064
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			720,00	30,00	690,00

#### 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
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho	<b>30,00</b>
------------------	--------------

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE SANTIAGO DIAS DOS SANTOS. CONF PROCESSO ADM 2019001064, PROCESSO DE DISP DE LIC 030/2020, REQUISIÇÃO 4218, AC 14982, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	24/01/2020	30,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12857	- RAIÓ X BACIA AP/RA	1,00	30,00	30,00
					<b>30,00</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (TRINTA REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

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