

## 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			Ficha		Número do empenho
Tipo do empenho			20200343		1227
Ordinario					
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação		Processo
15/01/2020	15022				2020000618
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			400,00	120,00	280,00

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
	120,00

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE ALINE MACHADO SALLES. CONF PROCESSO ADM 2020000618, PROCESSO DE DISP DE LIC 024/2020, AC 15022, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	15/01/2020	120,00

Produto/Serviço da autorização de compras					
Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12872	- USG PÉ D E E	1,00	120,00	120,00
					120,00

Líquido por extenso
***** (CENTO E VINTE REAIS) *****

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