

## 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
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, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA	(064) 3435-1318		

### Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20200336	2824	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
05/03/2020	16274		2020003200
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	991,76	443,00	548,76

### Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE
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>443,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE ALAIDES SEVERINO ARANTES. CONF PROCESSO ADM 2020003200, OF 283/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 202/2020, REQUISIÇÃO 4702, AC 16274, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	05/03/2020	443,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13278	450+50MG - DIASMIN	1,00	45,00	45,00
2	12808	2.000UI - SANY D	1,00	46,00	46,00
3	11576	30MG - REMERON SOL TAB	1,00	210,00	210,00
4	11578	- DUAL 60MG	1,00	108,00	108,00
5	12761	500/20MG - VIMOVO	1,00	34,00	34,00
					<b>443,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\*(QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS 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
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

