

## 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 SAÚDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinário		20200336		4276
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
27/04/2020	17190			2020004919
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.029,65	124,00	2.905,65	

### Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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>124,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE MANOEL MARIANO MOURA. CONF PROCESSO ADM 2020004919, OF 514/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 356/2020, REQUISIÇÃO 4781, AC 17190, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	27/04/2020	124,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12423	40MG - BENICAR HCT	1,00	64,00	64,00
2	12424	- CEBRALAT 100MG	1,00	60,00	60,00
					<b>124,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E VINTE E QUATRO 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
---	--	---