

## 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		2556
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
11/02/2020	16112			2020002977
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		341,00	93,00	248,00

### 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>93,00</b>
------------------	--------------

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE TANIA MARIA BARROS. CONF PROCESSO ADM 2020002977, OF 187/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 136/2020, REQUISIÇÃO 4320, AC 16112, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	11/02/2020	93,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13199	150MG - ISOFLAVINE	1,00	93,00	93,00
					<b>93,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (NOVENTA 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
---	--	---