

## 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		20200344		3099
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
05/03/2020	16464			2020003562
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	139.697,91	400,00	139.297,91	

### 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	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

### Valores

	Valor do empenho
	<b>400,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE DANIELLY TEODÓSIO SANTOS. CONF PROCESSO ADM 2020003562, PROCESSO DE DISP DE LIC 208/2020, REQUISICÃO 4676, AC 16464, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	05/03/2020	400,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	6305	(JOELHO DIREITO) - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1,00	400,00	400,00
					<b>400,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\*(QUATROCENTOS 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
---	--	---