

## 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
LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATALOGICA E	02.633.121/0001-04	001	1840-6	1956-9
Endereço	Cidade		Telefone	
	GOIANIA			

### Empenho

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho	
	Ordinario	20200343	614	
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
09/01/2020	14816			2020000448
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.448,36	451,38	1.996,98	

### Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PJ Sub Elemento de 150 - SERV MEDICO-HOSP ODONT E LABORATORI	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL-DE SAUDE
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

### Valores

Valor do Empenho
<b>451,38</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EXAMES QUE NÃO SÃO REALIZADOS NO LABORATÓRIO MUNICIPAL, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020000448, OF 078/2020, AC 14816, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS
--

### Parcelamento

Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	09/01/2020	451,38

### Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	8856	EXAMES LABORATORIAIS NÃO REALIZADOS NO LABORATÓRIO	1,00	451,38	451,38
					<b>451,38</b>

### Líquido por Extenso

***** (QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) *****
--

### Assinaturas

_____ JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20	_____ WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153
---	--