

## 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	5023		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
26/05/2020	17578			2020006053
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	4.590,31	16,00	4.574,31	

### 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>16,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE YASMIN APARECIDA SILVA MARQUES. CONF PROCESSO ADM 2020006053, PROCESSO DE DISP DE LIC 454/2020, AC 17578, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	26/05/2020	16,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13829	- MUD ORAL	1,00	16,00	16,00
					<b>16,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (DEZESSEIS REAIS) \*\*\*\*\*

### Assinaturas

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI  
CONTADOR  
470.401.401-72

JOSE PESSOA NETO  
CONTROLE INTERNO  
576.384.541-20