

## 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
INSTITUTO DE OLHOS DE GOIANIA LTDA	02.091.999/0001-57			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA 9-B QD. J-02 LT73, 74110120, SETOR OESTE, GOIANA-PE	GOIANA	(62) 32121616		

### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200343		2652	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
30/01/2020	15538				2020001643
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			554,02	300,00	254,02

### 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
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

### Valores

Valor do empenho	
	<b>300,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES OFTALMOLOGICOS PARA A PACIENTE MARIA DAS DORES DE JESUS, CONF PROCESSO ADM 2020001643, PROCESSO DE DISP DE LIC 111/2020, AC 15538, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	30/01/2020	300,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13038	- SERVIÇOS HOSPITALARES OFTALMOLOGICOS	1,00	300,00	300,00
					<b>300,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (TREZENTOS 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
---	--	---