

## 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
CENTRO GASTRO ENDOSCOPICO LTDA	86.883.782/0001-70	001	1242-4	9391-2
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA T 48 335 QD 44 LT 02, 74210190, SETOR BUENO, GOIANIA-GO	GOIANIA	(62) 274-1810		

### Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20200343	1323	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
31/01/2020	15281		2020001381
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	1.295,70	900,00	395,70

### 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>900,00</b>
------------------	---------------

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO EXAME ENDOSCÓPICO E DE IMAGENS PARA O PACIENTE JOSÉ LUIS DA SILVA, CONF PROCESSO ADM 2020001381, PROCESSO DE DISP DE LIC 068/2020, AC 15281, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.
--

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	31/01/2020	900,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12963	- ENDOSCÓPICO E DE IMAGENS	1,00	900,00	900,00
					<b>900,00</b>

### Líquido por extenso

***** (NOVECIENTOS 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
---	--	---