

### 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               | 499                |                     |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação |
| 06/01/2020       | 14570                  |                    | 2019013913          |
| Local de Entrega | Aplicação              | Documento          |                     |
|                  |                        |                    |                     |
|                  | Saldo Anterior         | Valor              | Saldo Atual         |
|                  | 45.187,32              | 22,00              | 45.165,32           |

#### 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                          |  |
| Vínculo  | Crédito  |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE | ORÇAMENTÁRIO   |

#### Valores

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Valor do empenho | <b>22,00</b> |
|------------------|--------------|

#### Histórico

|  |
|--|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE MARIA LOURDES DE LIMA. CONF PROCESSO ADM 2019013913, OF 1673/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 854/2019, REQUISIÇÃO 14570, AC 14570, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS. |
|--|

#### Parcelamento

|                   |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 06/01/2020         | 22,00            |

#### Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total  |
|------|--------|----------------------|------------|----------------|--------------|
| 1    | 12763  | - ESPIRONOLACTONA    | 1,00       | 22,00          | 22,00        |
|      |        |                      |            |                | <b>22,00</b> |

#### Líquido por extenso

|                                  |
|----------------------------------|
| ***** (VINTE E DOIS REAIS) ***** |
|----------------------------------|

#### Assinaturas

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI<br/>CONTADOR<br/>470.401.401-72</p> | <p>JOSE PESSOA NETO<br/>CONTROLE INTERNO<br/>576.384.541-20</p> | <p>WALTECIL CANDIDO DUARTE<br/>GESTOR DO FMS<br/>31906311153</p> |
|--|---|--|