

### 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 |
| OHANA ROSE RODRIGUES DOS SANTOS EIRELI                 | 29.633.022/0001-70 | 001   | 3862-8   | 9461-7 PJ      |
| Endereço   | Cidade             |       | Telefone |                |
| AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO | INACIOLANDIA       |       |          |                |

#### Empenho

|                  |                        |                    |                |                     |             |
|------------------|------------------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------|
| Tipo do empenho  |                        | Ficha              |                | Número do empenho   |             |
| Ordinario        |                        | 20200336           |                | 2619                |             |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade |                | Número da licitação | Processo    |
| 12/02/2020       | 16171                  |                    |                |                     | 2020003102  |
| Local de Entrega |                        |                    | Aplicação      |                     | Documento   |
|                  |                        |                    |                |                     |             |
|                  |                        |                    | Saldo Anterior | Valor               | Saldo Atual |
|                  |                        |                    | 3.875,10       | 153,00              | 3.722,10    |

#### 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>153,00</b> |

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANNITA, PRELONE, PERGO E HIDROCORTISONA PARA A PACIENTE ALEXYA MARTINS ANDRADE, CONF PROCESSO ADM 2020003102, OF 185/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 118/2020, REQUISIÇÃO 4323, AC 16171, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

#### Parcelamento

|                   |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 12/02/2020         | 153,00           |

#### Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total   |
|------|--------|----------------------|------------|----------------|---------------|
| 1    | 13236  | - PRELONE XAROPE-VD  | 1,00       | 14,00          | 14,00         |
| 2    | 13237  | VD - PERGO XAROPE    | 1,00       | 35,00          | 35,00         |
| 3    | 13238  | - HIDROCORTISONA     | 1,00       | 23,00          | 23,00         |
| 4    | 13239  | VD - ANITTA 20MG     | 2,00       | 40,50          | 81,00         |
|      |        |                      |            |                | <b>153,00</b> |

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

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

