

## 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
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço	Cidade		Telefone	
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO	QUIRINOPOLIS		(64) 6434651160	

Empenho			Ficha		Número do empenho
Tipo do empenho			20200344		5022
Ordinario					
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação		Processo
19/05/2020	17568				2020006015
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			34.108,40	90,00	34.018,40

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
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	90,00

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA O PACIENTE MARIA SÔNIA MOREIRA DO NASCIMENTO. CONF PROCESSO ADM 2020006015, PROCESSO DE DISP DE LIC 424/2020, AC 17568, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	19/05/2020	90,00

Produto/Serviço da autorização de compras					
Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13826	- USG ENDOVAGINAL	1,00	90,00	90,00
					90,00

Líquido por extenso
***** (NOVENTA REAIS) *****

Assinaturas	
FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI	JOSE PESSOA NETO
CONTADOR	CONTROLE INTERNO
470.401.401-72	576.384.541-20