

## 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
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

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinário		20200344		5570	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
15/05/2020	17898				2020006674
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			6.491,72	150,00	6.341,72

### 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
	<b>150,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA A PACIENTE EDUARDA CRISTINA DA SILVA MACEDO. CONF PROCESSO ADM 2020006674, OF 460/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 331/2020, AC 17898, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	15/05/2020	150,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13598	- USG ENDOVAGINAL OBSTÉTRICO	1,00	150,00	150,00
					<b>150,00</b>

### Líquido por extenso

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

### Assinaturas

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