

## 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
FUKUHARA E SAKEMI LTDA-ME	03.417.110/0001-41			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV SANTA CECILIA Nº145, SALA 05, 75550000, ALTO DA BOA VISTA, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA	(64) 3433-2222		

### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200343		2653	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
10/03/2020	16253				2020001668
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		350,00	350,00	0,00	

### 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>350,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIDADE OFTALMOLÓGICA PARA A PACIENTE ZILDA MARTINS DE FREITAS, CONF PROCESSO ADM 2020003282, PROCESSO DE DISP DE LIC 95/2020, AC 16253, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	10/03/2020	350,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12025	- ESPECIALIDADE OFTALMOLOGICA	1,00	350,00	350,00
					<b>350,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (TREZENTOS E CINQUENTA 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
---	--	---