

## 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, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA	(064) 3435-1318		

### Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20200336	169		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
06/01/2020	14270			2019013432
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	52.817,25	87,00	52.730,25	

### 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>87,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO TAMIRAM PARA A PACIENTE NAGILA NUNES DA SILVA, CONF PROCESSO ADM 2019013432, OF 1596/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 819/2019, REQUISIÇÃO 4006, AC 14270, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	06/01/2020	87,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	11537	- TAMIRAM 500MG	1,00	87,00	87,00
					<b>87,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (OITENTA E SETE 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
---	--	---