

### 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
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	
Ordinário	20200574	498	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
06/01/2020	14828		2019013814
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	1.950,00	1.950,00	0,00

#### Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub elemento de despesa	
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho	<b>1.950,00</b>
------------------	-----------------

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO INVEGA SUSTENNA PARA A PACIENTE ROSA MARIA DE CAMPOS, CONF PROCESSO ADM 2019013814, OF 1663/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 830/2019, REQUISIÇÃO 2689, AC 14828, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	06/01/2020	1.950,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	11147	SERINGA - INVEGA SUSTENNA	1,00	1.950,00	1.950,00
					<b>1.950,00</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (UM MIL E NOVECENTOS 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
---	--	---