

## 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
DROGARIA OLIVEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.633.022/0001-70	001	3862-8	9461-7 PJ
Endereço	Cidade	Telefone		
AV.RIO DOS BOIS, 14, 75550000, CENTRO, INACIOLANDIA-GO	INACIOLANDIA			

### Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20200336	508		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
14/01/2020	14829			2019013694
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	44.202,41	35,00	44.167,41	

### 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>35,00</b>

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO ACIDO TRANE PARA A PACIENTE MARIA SONIA MOREIRA DO NASCIMENTO, CONF PROCESSO ADM 2019013694, OF 1627/2019, PROCESSO DE DISP DE LIC 845/2019, REQUISIÇÃO 4023, AC 14829, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	14/01/2020	35,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12753	- ACIDO TRANE	1,00	35,00	35,00
					<b>35,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (TRINTA E CINCO 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
---	--	---