

### 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
CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA	02.849.669/0001-88	001	0376-X	4023-1
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. SANTOS DUMONT N 373, 75550000, CENTRO, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA	(64) 3431-0047		

#### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200343		1321	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
16/01/2020	15256				2020000619
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		1.695,70	400,00	1.295,70	

#### 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>400,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES RM DE CRANIO PARA O PACIENTE WELLINGTON JERONIMO DOS SANTOS, CONF PROCESSO ADM 2020000619, PROCESSO DE DISP DE LIC 020/2020, REQUISIÇÃO 4992, AC 15256, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAÚDE, FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	16/01/2020	400,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12960	- RM DE CRANIO	1,00	400,00	400,00
					<b>400,00</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (QUATROCENTOS 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
---	--	---