

### 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
OHANA ROSE RODRIGUES DOS SANTOS EIRELI	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		2347	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
04/02/2020	15917				2020002432
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			698,60	130,00	568,60

#### 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	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho	
	<b>130,00</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO H BACTER PARA O PACIENTE ELDO DA SILVA MARTINS, CONF PROCESSO ADM 2020002432, OF 208/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 97/2020, REQUISIÇÃO 4258, AC 15917, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	04/02/2020	130,00

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	13149	- H BACTER	1,00	130,00	130,00
					<b>130,00</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E TRINTA 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
---	--	---