

### 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, INACIOLANDIA-GO | INACIOLANDIA       | (064) 3435-1318 |         |                |

#### Empenho

|                  |                        |                    |                     |                   |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Tipo do empenho  |                        | Ficha              |                     | Número do empenho |
| Ordinario        |                        | 20200336           |                     | 4750              |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo          |
| 15/05/2020       | 17430                  |                    |                     | 2020005749        |
| Local de Entrega | Aplicação              |                    | Documento           |                   |
|                  | Saldo Anterior         | Valor              | Saldo Atual         |                   |
|                  | 2.864,73               | 148,00             | 2.716,73            |                   |

#### 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>148,00</b> |
|------------------|---------------|

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DESTINO USO E CONSUMO PELO PACIENTE RENATA MARTINS TEIXEIRA. CONF PROCESSO ADM 2020005749, OF 603/2020, PROCESSO DE DISP DE LIC 421/2020, REQUISIÇÃO 5115, AC 17430, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

#### Parcelamento

|                   |                    |                  |
|-------------------|--------------------|------------------|
| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
| 1                 | 15/05/2020         | 148,00           |

#### Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto | Quantidade | Valor unitário | Valor total   |
|------|--------|----------------------|------------|----------------|---------------|
| 1    | 13763  | - SELENE             | 1,00       | 48,00          | 48,00         |
| 2    | 13764  | - DOSTINEX           | 1,00       | 100,00         | 100,00        |
|      |        |                      |            |                | <b>148,00</b> |

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\*(CENTO E QUARENTA E OITO REAIS)\*\*\*\*\*

#### Assinaturas

|  |   |
|--|---|
| <p>FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI<br/>CONTADOR<br/>470.401.401-72</p> | <p>JOSE PESSOA NETO<br/>CONTROLE INTERNO<br/>576.384.541-20</p> |
|--|---|