

## 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
UNIMED REG. SUL GOIAS COOP. DE TRAB. MEDICO	33.546.979/0003-19	001	376X	51294-X
Endereço	Cidade		Telefone	
CELSO MAEDA, 75513175, JARDIM LIBERDADE, ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA			

### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20200343		868	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
24/01/2020	15012				2020001065
Local de Entrega			Aplicação		Documento
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			790,00	70,00	720,00

### 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	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

### Valores

Valor do empenho	
<b>70,00</b>	

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM EXAME DE RAI0 X PANORÂMICO DE MEMBRO INFERIOR PARA O PACIENTE SANTHIAGO DIAS DOS SANTOS, PROCESSO DE DISP DE LIC 27/2020, AC 15012, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, FMS.

### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	24/01/2020	70,00

### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	12871	- RAI0 X PANORAMICO DE MEMBRO INFERIOR	1,00	70,00	70,00
					<b>70,00</b>

### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (SETENTA 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
---	--	---