

### 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
SUPERMERCADO BOM VIZINHO DE ITUMBIARA LTDA	870.310.001-21	001	0376X	59358
Endereço	Cidade		Telefone	
ITUMBIARA-GO	ITUMBIARA			

#### Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho
Ordinario		20200401		1864
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
28/02/2020	15707			2020002292
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	49,90	49,90	0,00	

#### Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.07 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do empenho	<b>49,90</b>
------------------	--------------

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM COMPRA DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA SER UTILIZADO NO PREPARO DAS REFEIÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL MUNICIPAL "JORGE ASSAD SALLES", CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020002292, OF 66/2020, AC 15707, MANUTENÇÃO PELO FMS.

#### Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	28/02/2020	49,90

#### Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	709	SEM DANIFICAÇÕES FISICAS, CASCA INTEGR. COM COR, SABOR E	10,00	4,99	49,90
					<b>49,90</b>

#### Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

<p>FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72</p>	<p>JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20</p>	<p>WALTECIL CANDIDO DUARTE GESTOR DO FMS 31906311153</p>
--	---	--