

## 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 ALVES DOS SANTOS EIRELI                     | 06.104.695/0001-38 | 001          | 3862-8   | 14031-7 PJ     |
| Endereço   |                    | Cidade       | Telefone |                |
| RUA 13, 75550000, BAIRRO JOSE APARECIDO, INACIOLANDIA-GO |                    | INACIOLANDIA | ()       |                |

### Empenho

|                  |                        |                    |                     |                   |
|------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Tipo do empenho  |                        | Ficha              |                     | Número do empenho |
| Ordinario        |                        | 20200401           |                     | 4431              |
| Data             | Autorização de compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo          |
| 15/05/2020       | 17275                  |                    |                     | 2020005461        |
| Local de Entrega | Aplicação              |                    | Documento           |                   |
|                  | Saldo Anterior         | Valor              | Saldo Atual         |                   |
|                  | 2.804,37               | 69,90              | 2.734,47            |                   |

### 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>69,90</b> |
|------------------|--------------|

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2020005461, OF 160/2020, AC 17275, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS

### Parcelamento

| Número da parcela | Data de vencimento | Valor da parcela |
|-------------------|--------------------|------------------|
| 1                 | 15/05/2020         | 69,90            |

### Produto/Serviço da autorização de compras

| Item | Código | Descrição do produto                                      | Quantidade | Valor unitário | Valor total  |
|------|--------|---|------------|----------------|--------------|
| 1    | 709    | SEM DANIFICAÇÕES FISICAS, CASCA INTEGRA. COM COR, SABOR E | 10,00      | 6,99           | 69,90        |
|      |        |   |            |                | <b>69,90</b> |

### Líquido por extenso

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

### Assinaturas

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