

**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				Telefone
RUA 13, 75550000, BAIRRO JOSE APARECIDO, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				( )

**Empenho**

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190401	3795
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
02/04/2019	9159	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019003409
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	36.114,09	64,55	36.049,54

**Dotação**

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
121 - MATERIAL DE COPA E COZINHA	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do Empenho
<b>64,55</b>

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER COM AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME PROCESSO DE DISP D ELIC 2019003409 OFICIO N° 88/2019/LQ AC 9159, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras**

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	9067	- PANELA DE ALUMÍNIO BATIDO 2 LTS	1,00	31,95	31,95
4	9068	- BULE MÉDIO PARA CAFÉ	1,00	32,60	32,60
					<b>64,55</b>

**Líquido por Extenso**

\*\*\*\*\* (SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

### 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 LUA NOVA LTDA.	00.889.782/0001-61	001	3862-8	8829-3
Endereço				Telefone
AV. JOSE VENANCIO RIBEIRO, 19-A, 75550000, CENTRO, INACIOLÂNDIA-GO				(064) 3435-1286

#### Empenho

Tipo Empenho	OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario		20190401	3797
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
02/04/2019	9554	DISPENSA DE LICITAÇÃO	2019003409
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	36.049,54	100,30	35.949,24

#### Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE
Sub Elemento de Despesa	
121 - MATERIAL DE COPA E COZINHA	
Classificação Funcional	Crédito
10.302.0588-2020-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL-FMS	ORÇAMENTÁRIO

#### Valores

Valor do Empenho
<b>100,30</b>

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER COM AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA PARA O HOSPITAL, CONFORME PROCESEE DE DISP E LIC 2019003409 OFICIO Nº 88/2019/LQ AC 9554, MANUTENÇÃO PELO HOSPITAL MUNICIPAL, FMS.

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	9069	- LEITEIRA DEC 02 TS	1,00	26,50	26,50
2	9070	- PANELA DE ALUMINIO BATIDO 03 LTS	2,00	36,90	73,80
					<b>100,30</b>

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CEM REAIS E TRINTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

JOSE PESSOA NETO  
CONTROLE INTERNO  
576.384.541-20

FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI  
CONTADOR  
470.401.401-72

ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS  
GESTOR FMS  
57432180130