

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.

07 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

0701 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

| | | | | |
|---|--------------------|-------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor | CPF / CNPJ | Banco | Agência | Conta Bancária |
| ROBERVAL ROSA LOPES 95839720100 | 19.320.088/0001-57 | 001 | 3862-8 | 191083-3 PJ |
| Endereço | | | | Telefone |
| RUA LOURIVAL DESIDERIO ALVES Nº 62, 75550000, INACIOLÂNDIA-GO | | | | |

Empenho

| | | | | |
|------------------|-----------------|-----------------------|-----------|-------------|
| Tipo Empenho | | OBRA | Ficha | Nº Empenho |
| Ordinario | | | 20190461 | 5434 |
| Data | Aut. de Compras | Tipo | | Processo |
| 30/05/2019 | 10414 | DISPENSA DE LICITAÇÃO | | 2019005531 |
| Local de Entrega | | Aplicação | Documento | |
| | | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | | 31.135,99 | 230,00 | 30.905,99 |

Dotação

| | |
|--|--|
| Natureza de Despesa | Vinculo |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 129 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA |
| Sub Elemento de Despesa | |
| 117 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS | |
| Classificação Funcional | Crédito |
| 08.243.0483-2059-MANUTENCAO DO CREAS | ORÇAMENTÁRIO |

Valores

| |
|------------------|
| Valor do Empenho |
| 230,00 |

Histórico

| |
|--|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE ESTABILIZADOR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CREAS CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019005531, OF 34/2019, AC 10414, MANUTENÇÃO PELO CREAS, FMS |
|--|

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | VI. Unit | VI. Total |
|------|-------|------------------------|-------|----------|---------------|
| 1 | 10264 | - ESTABILIZADOR BIVOLT | 1,00 | 230,00 | 230,00 |
| | | | | | 230,00 |

Líquido por Extenso

***** (DUZENTOS E TRINTA REAIS) *****

Assinaturas

| | | |
|---|--|--|
| FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI CONTADOR 470.401.401-72 | MAURINHA HELENA DE CAMARGO CASTILHO GESTORA DO FMAS 401.356.911-68 | JOSE PESSOA NETO CONTROLE INTERNO 576.384.541-20 |
|---|--|--|