

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	Cidade	Telefone		
RUA LOURIVAL DESIDERIO ALVES Nº 62, 75550000, INACIOLÂNDIA-GO	INACIOLÂNDIA			

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho	
Ordinario	20200444	3352	
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
07/04/2020	16634		2020004021
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	11.227,95	270,00	10.957,95

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	08.243.0483-2054-MANUTENCAO DO C.R.A.S.
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	
Vínculo	Crédito
129 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	270,00
------------------	---------------

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER DESPESAS COM CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESSORA DO CRAS. , CONF. AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº16634, PROCESSO ADM DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2020004021 E OF 06/2020.

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	07/04/2020	270,00

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	5336	COMPONENTES 100% NOVOS; COM VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A	2,00	135,00	270,00
					270,00

Líquido por extenso

***** (DUZENTOS E SETENTA REAIS) *****

Assinaturas

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