

### 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        |                 |                       | 20190534  | 1398        |
| Data             | Aut. de Compras | Tipo                  |           | Processo    |
| 30/01/2019       | 7993            | DISPENSA DE LICITAÇÃO |           | 2019001343  |
| Local de Entrega |                 | Aplicação             | Documento |             |
|                  |                 | Saldo Anterior        | Valor     | Saldo Atual |
|                  |                 | 1.202,24              | 19,79     | 1.182,45    |

#### Dotação

|                                                                 |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Natureza de Despesa                                             | Vinculo                                                         |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO                                    | 214 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS |
| Sub Elemento de Despesa                                         |                                                                 |
| 107 - GENEROS DE ALIMENTACAO                                    |                                                                 |
| Classificação Funcional                                         | Crédito                                                         |
| 10.301.0588-2052-MANUTENCAO DAS ESTRATEGIAS DE SAUEDA FAMILIA - | ORÇAMENTÁRIO                                                    |

#### Valores

|                  |
|------------------|
| Valor do Empenho |
| <b>19,79</b>     |

#### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE GENERO ALIMENTICIO PARA O PSF II, NO EVENTO REUNIÃO DE GESTANTES PAPO DE MÃE, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC 2019001343, OF 135/2019 SMS, AC 7993, MANUTENÇÃO PELO ESF'S, FMS.

#### Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.  | Descrição do Produto                               | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total    |
|------|------|----------------------------------------------------|-------|----------|--------------|
| 1    | 4329 | MATERIAL ÁGUA GASOSA/XAROPE, SABOR COLA, EMBALAGEM | 1,00  | 7,39     | 7,39         |
| 2    | 7109 | - SUCO 1 LT                                        | 2,00  | 6,20     | 12,40        |
|      |      |                                                    |       |          | <b>19,79</b> |

#### Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DEZENOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) \*\*\*\*\*

#### Assinaturas

|                                                                 |                                                                                |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| _____<br>JOSE PESSOA NETO<br>CONTROLE INTERNO<br>576.384.541-20 | _____<br>FERREIRA ASSESSORIA CONSULTORIA EIRELLI<br>CONTADOR<br>470.401.401-72 | _____<br>ROBERTO ANTONIO DOS SANTOS<br>GESTOR FMS<br>57432180130 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|