



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.

14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS
1401 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
ASSUERIO RAMOS ALVES-ME	01.323.884/0001-88	001	4148-3	109445-9
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. ANHANGUERA N°3717		()		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220300	6075	7	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
18/05/2022	206946	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE PARA COMPRAS E SERVIÇOS	014594	2022014594
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMAS PATRIMONIO - . . . -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	11.520,00	1.460,00	10.060,00	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL Sub Elemento de Cod. Obra : 0 12 - APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTICOS	08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS-
Vínculo	Crédito
100 - RECURSOS ORDINÁRIOS	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 1.460,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE VENTILADORES PARA A CASA DE APOIO DE CATALÃO NA CIDADE DE GOIÂNIA, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	37057	VENTILADOR DE PAREDE DE 60CM	4,00	255,00000	1.020,00
2	37057	VENTILADOR DE PAREDE DE 60CM	2,00	220,00000	440,00
					1.460,00

Líquido por Extenso

***** (UM MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA	 SECRETÁRIO	 GABRIEL LEITE CORTEZ VIEIRA Usuário do
--------------------------	----------------	---