

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.

04 - FMS - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
MG LANCHES LTDA	55.549.872/0001-03	756	3155-0	36435-5
Endereço	Cidade	Telefone		
Nº:1774 - SALA B	CATALÃO			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /		20260183	13301	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
08/09/2026	235247			82	2026037473
Local de Entrega		Aplicação			Documento
FMS - SERVIÇOS - , , , -					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		14.000,00	13.413,40	586,60	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA	10.302.4313-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
41 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	13.413,40

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFEIÇÕES PRONTAS, TIPO SISTEMA BUFFET AMERICANO - SELF SERVICE E MARMITEX, PARA ATENDER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003/2026, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 082/2025 VIGÊNCIA 09/01/2026 A 09/01/2027, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	70057	SERVIÇO DE REFEIÇÃO, SISTEMA ALMOÇO E JANTAR	871,00	15,40000	13.413,40
					13.413,40

Líquido por Extenso

***** (TREZE MIL E QUATROCENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Santa Cecília Leonora Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
---	------------	--