

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 / Função	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
PRO SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	47.968.031/0001-02			
Endereço			Telefone	
RUA 133, SN, QUADRA 11, LOTE 19, 74946400, JARDIM TROPICAL, APARECIDA DE GOIANIA-GO				

Empenho

Tipo do empenho: Ordinario	Ficha	Número do empenho	Obra
	20251004	6957	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
10/06/2025	228395		7
Processo	2025002724		
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual
	15.057,70	1.008,00	14.049,70

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
4.4.90.52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	229 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIO
Sub elemento de despesa	
4.4.90.52.33 - EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO	
Classificação funcional	Crédito
08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS	ESPECIAL

Valores

	Valor do empenho
	1.008,00

Histórico

EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO, DESTINADOS A ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE CÂNCER DE CATALÃO, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO E SEUS ANEXOS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	79176	AMPLIFICADOR SOM AMBIENTE 4 CANAIS 500W BLUETOOTH	AMPLIFICADOR SOM AMBIENTE 4 CANAIS 500W BLUETOOTH - AMPLIFICADOR SOM AMBIENTE 4 CANAIS 500W BLUETOOTH	2,00	504,00000	1.008,00
						1.008,00

Líquido por extenso

***** (UM MIL E OITO REAIS) *****

Assinaturas

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ NILMA FALEIROS Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	---