

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
SMART GO CAR LTDA	32.439.205/0001-64			
Endereço			Telefone	
AVENIDA NELIO CERQUEIRA, 826, 30662060, BAIRRO TIROL, BELO HORIZONTE-MG				

Empenho

Tipo do empenho: Ordinário	Ficha	Número do empenho	Obra
	20250317	9403	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
24/07/2025	229267		34
Processo	2025026332		
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual
	210.816,28	9.900,00	200.916,28

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.14 - LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS E OUTRAS	
Classificação funcional	Crédito
08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS	ORÇAMENTÁRIO

Valores

	Valor do empenho
	9.900,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES PARA O PERIODO DE 12 MESES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL, CRAS, CREAS, MORADA DA CRIANÇA, ABRIGO DO IDOSO, CASA DE APOIO DE GOIANIA E CONSELHO TUTELAR.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	78700	VEÍCULO DE PASSEIO PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS, SEDAN, CÂMBIO MANUAL OU AUTOMÁTICO, COR BRANCA OU PRATA, FLEX., 4 (QUATRO) PORTAS, CAPACIDADE PARA 5 (CINCO) PASSAGEIROS, AR CONDICIONADO, DIREÇÃO HIDRÁULICA/ELÉTRICA, VIDROS ELÉTRICOS, RÁDIO E TODOS OS ACESSÓRIOS EXIGIDOS POR LEI. OS VEÍCULOS DEVERÃO TER NO MÁXIMO 1 (UM) ANO DE FABRICAÇÃO. DEVERÃO TER COBERTURA DE SEGURO TOTAL, SEM FRANQUIA. - VEÍCULO DE PASSEIO PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS, SEDAN, CÂMBIO MANUAL OU AUTOM		5,00	1.980,00000	9.900,00
						9.900,00

Líquido por extenso

***** (NOVE MIL E NOVECENTOS REAIS) *****

Assinaturas

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ HUGO CESAR DE OLIVEIRA PEDRO Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	---