

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
CIAL - COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS	00.055.699/0001-97	237	2147-0	32100-1
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA INDEPENDENCIA Nº 2294	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260422	1928	1	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
09/02/2026	232151		28	2026005087
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMAS SERVIÇOS - . . . -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.145.000,00	650.302,00	1.494.698,00	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA Sub Elemento de Cod. Obra : 0	08.244.4300-4029-MANUTENCAO DO RESTAURANTE POPULAR-
41 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo	Crédito
100 - RECURSOS ORDINÁRIOS	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	650.302,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO CONTRATO Nº 057/2023, PREGÃO PRESENCIAL Nº 028/2023 PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO, EXECUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE REFEIÇÕES NO RESTAURANTE POPULAR, COM VIGÊNCIA 10/04/2025 A 09/04/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	13058	SERV. DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	42200,00	15,41000	650.302,00
					650.302,00

Líquido por Extenso

*****(SEISCENTOS E CINQUENTA MIL E TREZENTOS E DOIS REAIS)*****

Assinaturas

 _____ ORDENADOR DA DESPESA	 _____ SECRETÁRIO	_____ HUDSON GONZAGA DE OLIVEIRA Usuário do
-----------------------------------	-------------------------	---