

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 - CATALAO

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	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20261114	4957	3	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
07/04/2026	232898		82	2026014104
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMS - SERVIÇOS - , , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	16.370,20	16.370,20	0,00	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA Sub Elemento de Cod. Obra : 0 41 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null
Vinculo	Crédito
231 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	16.370,20

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	1063,00	15,40000	16.370,20
					16.370,20

Líquido por Extenso

*****(DEZESSEIS MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS E VINTE CENTAVOS)*****

Assinaturas

 _____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	 _____ MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
-----------------------------------	---------------------	---

Leonardo P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás