

**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 |  |
| OLIVEIRA PADUA POUSADA LTDA                                             | 08.189.711/0001-68 | 341      | 0298-0  | 55678-8        |  |
| Endereço                                                                |                    | Telefone |         |                |  |
| AVENIDA PAULO DE MATOS LEANDRO 1367, 14800000, PAULO PRATA, BARRETOS-SP |                    |          |         |                |  |

|                            |                        |                    |                     |             |
|----------------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------|
| Empenho                    |                        | Ficha              | Número do empenho   | Obra        |
| Tipo do empenho: Ordinário |                        | 20230303           | 16765               |             |
| Data                       | Autorização de Compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo    |
| 05/12/2023                 | 218849                 | PREGÃO             | 58                  | 2023044171  |
| Local de Entrega           |                        | Aplicação          | Documento           |             |
|                            |                        |                    |                     |             |
|                            |                        | Saldo anterior     | Valor               | Saldo atual |
|                            |                        | 92.910,50          | 14.800,00           | 78.110,50   |

|                                                          |                                           |  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| 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                                  |                                           |  |
| 3.3.90.39.80 - HOSPEDAGENS                               |                                           |  |
| Classificação funcional                                  | Crédito                                   |  |
| 08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS | ORÇAMENTÁRIO                              |  |

|         |                  |
|---------|------------------|
| Valores | Valor do empenho |
|         | 14.800,00        |

|                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Histórico                                                                                                                                                                                                 |
| REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO PARA OS PACIENTES QUE REALIZAM TRATAMENTO NA CIDADE DE BARRETOS, ESTADO DE SÃO PAULO PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES. |

| Produto/Serviço da Autorização de Compras. |       |                   |                      |        |           |           |
|--------------------------------------------|-------|-------------------|----------------------|--------|-----------|-----------|
| Item                                       | Cd.   | Produto           | Descrição do Produto | Qtde.  | VI. Unit  | VI. Total |
| 1                                          | 70264 | DIÁRIA INDIVIDUAL | - DIÁRIA INDIVIDUAL  | 148,00 | 100,00000 | 14.800,00 |
|                                            |       |                   |                      |        |           | 14.800,00 |

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| Líquido por extenso                           |
| ***** (QUATORZE MIL E OITOCENTOS REAIS) ***** |

|                      |            |                                                    |
|----------------------|------------|----------------------------------------------------|
| Assinaturas          |            |                                                    |
| ORDENADOR DA DESPESA | SECRETÁRIO | HUGO CESAR DE OLIVEIRA PEDRO<br>Usuário do Sistema |