



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
M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E	28.387.424/0001-70	001	3486-X	57332-9
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240064	18759	99	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
28/11/2024	225555			13
Local de Entrega		Documento		
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.000,00	1.521,00	479,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de	Cod. Obra : 0
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	
Valor do Empenho	
1.521,00	

Histórico

EMPENHO REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, SUPRIMENTO MÉDICO CIRÚRGICO, VESTUÁRIO HOSPITALAR, INSTRUMENTAL CIRÚRGICO E EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, DESTINADO A REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO CENTRAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, ATA Nº015/2024, PREGÃO Nº 013/2024, VIGENCIA 23/08/2024 A 23/08/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras					
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
115	76445	BOLSA DE COLOSTOMIA. BOLSA DE COLOSTOMIA	6,00	126,00000	756,00
116	76446	SPRAY PROTETOR. ESENTA SPRAY PROTETOR	5,00	153,00000	765,00
					1.521,00

Líquido por Extenso

***** (UM MIL E QUINHENTOS E VINTE E UM REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------