

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
PROART PROTESE DENTARIA LTDA	30.970.304/0001-42	237	1395-1	73437-3
Endereço			Telefone	
R CORONEL AFONSO PARANHOS, N 443, 75701000, CENTRO, CATALÃO (NÃO UTILIZAR)-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Global		20250129	2541	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
05/03/2025	226877		046420	2025006419
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		13.121.492,80	23.260,00	13.098.232,80

Dotação		Vínculo
Natureza de despesa	3.3.90.34 - OUTRAS DESPES.PESSOAL-CONT.TERCERIZ	107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS -
Sub elemento de despesa	3.3.90.34.03 - Credenciamentos	
Classificação funcional	Crédito	
10.302.4030-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do empenho
	23.260,00

Histórico
 EMPENHO REFERENTE AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2023 DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - UNIDADE HOSPITALAR - PARA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS DETALHADOS, ESPECIALIDADE EM CONFECÇÕES DE PROTESES DENTÁRIAS. CONFORME ESPECIFICADO NO CONTRATO Nº 110/2024, COM VIGÊNCIA DE 26/08/2024 A 26/08/2025, ATENDENDO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	64270	SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA TOTAL SUPERIOR - PTRS	- SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA TOTAL SUPERIOR - PTRS	7,00	200,00000	1.400,00
2	64271	SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA TOTAL INFERIOR - PTRI	- SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA TOTAL INFERIOR - PTRI	7,00	200,00000	1.400,00
3	64272	SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL SUPERIOR - PPR	- SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL SUPERIOR - PPR	33,00	310,00000	10.230,00
4	64273	SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL INFERIOR - PPR	- SERVIÇO DE PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL INFERIOR - PPR	33,00	310,00000	10.230,00
						23.260,00

Líquido por extenso
 *****(VINTE E TRÊS MIL E DUZENTOS E SESENTA REAIS)*****

Assinaturas

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