

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
UBIRAMAR RODRIGUES SOARES- ME	12.149.411/0001-22	001	8094-2	43862-6
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA ANA ROSA DE JESUS Nº 1841	CATALÃO			

Empenho

Tipo - Org /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260143	11675	12	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
17/08/2026	234801			2026033316
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMS - SERVIÇOS - ... -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		454.681,03	4.202,00	450.479,03

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA	10.301.4313-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
20 - MANUT.CONSERV.BENS MOVEIS DE O.NAT	
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	4.202,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS ELETRODOMÉSTICOS E ELETRO INDUSTRIAIS, TAIS COMO: BEBEDOUROS, PURIFICADORES, MÁQUINAS DE LAVAR, MICRO-ONDAS, REFRIGERADORES, TANQUINHOS, SECADORAS, FOGÕES, FORNOS, LIQUIDIFICADORES, FREEZERS, BATEDEIRAS, FRIGOBARES E SUQUEIRAS, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 057/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2025 VIGÊNCIA 22/09/2025 A 22/09/2026, PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	79665	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM ILHA BUFFET COM BUBAS	1,00	169,00000	169,00
3	45775	MANUTENÇÃO EM FOGÃO 4 BOCAS	3,00	84,00000	252,00
7	79666	MANUTENÇÃO EM FREEZER E REFRIGERADOR	3,00	190,00000	570,00
8	56046	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM REFRIGERADOR	1,00	470,00000	470,00
9	30857	MANUTENÇÃO E HIGIENIZAÇÃO EM PURIFICADORES E	20,00	129,00000	2.580,00
12	79668	MANUTENÇÃO EM LIQUIDIFICADOR, SUQUEIRAS E	1,00	161,00000	161,00
					4.202,00

Líquido por Extenso

***** (QUATRO MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

Leonilda P. Santa Cecilia
Secretária Municipal de Saúde
Catalão, Goiás

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do