

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

Empenho	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
Tipo - Orç /	20250088	3368	31
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação
26/03/2025	227167		13
Local de Entrega	Aplicação	Documento	Processo
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -			2025009105
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	6.595.228,00	5.973,12	6.589.254,88

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
	5.973,12

Histórico

EMPENHO REFERENTE ATA DE REGISTRO PREÇO Nº 015/2024, PREGÃO ELETRONICO Nº 013/2024 REFERENTE A 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, CONFORME ATA Nº 015/2024, PREGÃO Nº 013/2024, COM VIGÊNCIA DE 23/08/2024 A 23/08/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

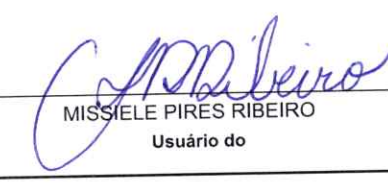
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
69	54913	CURATIVO ADESIVO ESTÉRIL HIDROCOLÓIDE C/	9,00	83,00000	747,00
115	76445	BOLSA DE COLOSTOMIA. BOLSA DE COLOSTOMIA	6,00	126,00000	756,00
116	76446	SPRAY PROTETOR. ESENTA SPRAY PROTETOR	4,00	153,00000	612,00
139	38852	FITA P/AUTOCLAVE, PAPEL CREPE À BASE DE FIBRA DE	300,00	3,59000	1.077,00
213	66071	PÁS ELETRODO DESCARTÁVEL -INSTRAMED -DEA ISIS	12,00	231,76000	2.781,12
					5.973,12

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS) *****

Assinaturas

	
Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO