

## 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

| Credor                                      |                    |               |         |                |
|---------------------------------------------|--------------------|---------------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor                   | CPF / CNPJ         | Banco         | Agência | Conta Bancária |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | 06.065.614/0001-38 | 001           | 4148-3  | 41297-X        |
| Endereço                                    | Cidade             | Telefone      |         |                |
| C159 N 674 QD297 LT20                       | GOIANIA            | (62) 39288989 |         |                |

Empenho

|                                                 |  |                 |  |                             |  |                    |  |             |  |
|-------------------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------|--|--------------------|--|-------------|--|
| Empenho                                         |  | Ficha           |  | Nº PRE Empenho              |  | Empenho Sequencial |  |             |  |
| Tipo - Orç /                                    |  | 20250137        |  | 1057                        |  | 2                  |  |             |  |
| Data                                            |  | Aut. de Compras |  | Tipo Modalidade Licitatória |  | Nº Licitação       |  | Processo    |  |
| 03/02/2025                                      |  | 226422          |  |                             |  | 13                 |  | 2025002590  |  |
| Local de Entrega                                |  |                 |  | Aplicação                   |  |                    |  | Documento   |  |
| ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , - |  |                 |  |                             |  |                    |  |             |  |
|                                                 |  |                 |  | Saldo Anterior              |  | Valor              |  | Saldo Atual |  |
|                                                 |  |                 |  | 31.995,95                   |  | 9.300,36           |  | 22.695,59   |  |

Dotação

|                                                               |                                                               |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Dotação                                                       |                                                               |                                                        |
| Natureza de Despesa                                           | Classificação Funcional                                       |                                                        |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO<br>Sub Elemento de Cod. Obra : 0 | 10.302.4030-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null |                                                        |
| 36 - MATERIAL HOSPITALAR                                      |                                                               |                                                        |
| Vínculo<br>107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-         | Crédito<br>ORÇAMENTÁRIO                                       |                                                        |
| Valores                                                       |                                                               | <div>Valor do Empenho</div> <div><b>9.300,36</b></div> |

## Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 015/2024, 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, PREGÃO ELETRÔNICO N° 013/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

\_Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Produto/Serviço da Autorização de Compras |       |                                               |         |          |                 |
|-------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------|---------|----------|-----------------|
| Item                                      | Cd.   | Descrição do Produto                          | Qtde.   | Vi. Unit | Vi. Total       |
| 81                                        | 38793 | DRENO TORÁCICO RADIOPACO MULTIPERFURADO, 45CM | 10,00   | 3,46000  | 34,60           |
| 113                                       | 24889 | FILTRO BACTERIANO E VIRAL COM TRAQUEIA        | 100,00  | 12,11000 | 1.211,00        |
| 123                                       | 38829 | FIO DE SUTURA CIRÚRGICA CATGUT SIMPLES Nº 3-0 | 5,00    | 95,43000 | 477,15          |
| 200                                       | 38924 | MÁSCARA LARÍNGEA DESCARTÁVEL 1.0              | 13,00   | 14,17000 | 184,21          |
| 225                                       | 38948 | REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO COMPLETO    | 15,00   | 99,84000 | 1.497,60        |
| 272                                       | 17724 | SONDA URETRAL Nº 8                            | 6000,00 | 0,52000  | 3.120,00        |
| 273                                       | 21410 | SONDA URETRAL Nº 10                           | 4000,00 | 0,52000  | 2.080,00        |
| 286                                       | 41956 | TERMÔMETRO PARA AMBIENTE                      | 10,00   | 62,92000 | 629,20          |
| 297                                       | 39012 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 SEM MANGUITO(CUFF)   | 20,00   | 2,22000  | 44,40           |
| 299                                       | 39037 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,5 SEM MANGUITO(CUFF)   | 10,00   | 2,22000  | 22,20           |
|                                           |       |                                               |         |          | <b>9.300,36</b> |

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (NOVE MIL E TREZENTOS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

Leonardo P. Santa Cecília  
Secretário Municipal de Saúde  
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA  
Usuário do