

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 S COMERCIO, SERVIÇO E REFRIGERAÇÃO LTDA	26.179.596/0001-22	104	0564-9	4026-8
Endereço		Telefone		
RUA ALDEMAR FERRUGEM, 250, 75701655, SANTO ANTONIO, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20261080	6649	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
08/05/2026	233347		36	2026018661
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		17.626,20	1.310,00	16.316,20

Dotação	
Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	207 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS -
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	
Classificação funcional	Crédito
10.301.4313-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA	ESPECIAL

Valores	Valor do empenho
	1.310,00

Histórico
 EMPENHO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUINDO INSTALAÇÃO, DESINSTALAÇÃO, REMANEJAMENTO E FORNECIMENTO DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO E PRODUTOS/MATERIAIS EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO (CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO) EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 069/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 036/2025, VIGÊNCIA 19/11/2025 A 19/11/2026. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
34	38047	CONTROLE REMOTO PARA AR CONDICIONADO	CONTROLE REMOTO UNIVERSAL PARA APARELHO DE AR-CONDICIONADO TODAS AS MARCAS. -	1,00	5,00000	5,00
118	56337	CABO PP 2 X 2,5 MM POR METRO	CONTROLE REMOTO PARA AR CONDICIONADO - CABO PP 2 X 2,5 MM POR METRO	183,00	5,00000	915,00
119	61668	CABO PP 3X2,5 MM 1KV	- CABO PP 3X2,5 MM 1KV	78,00	5,00000	390,00
						1.310,00

Líquido por extenso
 *****(UM MIL E TREZENTOS E DEZ REAIS)*****

Assinaturas		
_____	_____	_____
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	NILMA FALEIROS Usuário do Sistema