

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
FEMAP COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	22.803.038/0001-35	001	1452-4	114862-1
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240065	18807	61	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
29/11/2024	225560		13	2024046136
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.034,42	455,58	1.578,84	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	455,58

Histórico

EMPENHO 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, ATA Nº 015/2024, PREGÃO Nº 013/2024, VIGENCIA 23/08/2024 A 23/08/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
117	76447	PASTA DE ESTOMIA. PASTA ADAPT PARA ESTOMIA	6,00	75,93000	455,58
					455,58

Líquido por Extenso

*****(QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES

Usuário do