

**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
<b>OXISEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA E</b>	04.812.648/0001-13	001	0311-5	63793-9
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA JOAO RABELO DE MESQUITA Nº 640	CATALAO	(64) 6434113060		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20210178</b>	<b>15068</b>	<b>77</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
20/12/2021	<b>203896</b>	PREGÃO	17	2021040531
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	29.433,43	29.432,55	0,88	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 4 - GAS ENGARRAFADO	10.302.4009-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>29.432,55</b>

Histórico

REFERENTE AO REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE GÁS MEDICINAL (OXIGÊNIO NÃO LIQUEFEITO) E REGULADORES DE OXIGÊNIO, INCLUINDO O EMPRÉSTIMO GRATUITO (COMODATO) DOS CILINDROS DE ARMAZENAMENTO E A LOCAÇÃO DOS CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, DESTINADOS A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA, PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - PAD E HOSPITAL DE CAMPANHA - HCAMP. CONFORME ATA Nº 015/2021, PREGÃO Nº 017/2021, VIGÊNCIA DE 15/07/2021 A 15/07/2022.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	31644	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 1 M³	27,00	71,99000	1.943,73
3	31643	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 2 M³	65,00	33,20000	2.158,00
4	31648	OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 10 M³	2438,00	10,39000	25.330,82
					<b>29.432,55</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (VINTE E NOVE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------