

**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>THIAGO SILVA CORTOPASSI - ME</b>	13.701.553/0001-13	001	0311-5	45210-6
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA DELERMANDO PEREIRA, 376	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20210164</b>	<b>8969</b>	<b>23</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
23/08/2021	<b>200346</b>	PREGÃO	24	2021025120
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	15.972,47	11.184,10	4.788,37	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE	10.302.4009-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>11.184,10</b>

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, EM IMPRESSÃO OFF SET, DE FORMULÁRIOS, BLOCOS EM GERAL, FICHAS, RECEITUÁRIOS MÉDICO-HOSPITALARES, ADESIVOS DE IDENTIFICAÇÃO, ETC., CONFORME ATA Nº 027/2020, PREGÃO Nº 024/2020, VIGÊNCIA DE 29/10/2020 A 29/10/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	34488	BLOCO RECEITUÁRIO HOSPITALAR - BRANCO	1050,00	0,85000	892,50
2	34473	BLOCO DE RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, DUAS	1250,00	3,86000	4.825,00
3	34480	BLOCO FICHA DE ENCAMINHAMENTO E RETORNO	290,00	3,34000	968,60
4	34478	BLOCO FICHA CLÍNICA	22436,00	0,08000	1.794,88
5	42037	FICHA CLINICA ODONTO ( PAPEL GRAMATURA 180 GR0 F	3000,00	0,08000	240,00
6	42043	BLOCO EVOLUÇÃO CAPS	30,00	3,57000	107,10
7	34479	BLOCO FICHA DE CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA	40,00	4,19000	167,60
35	56236	FORMULÁRIO ÁREA DA PROTESE- CIOM 20X30CM,100X1,	50,00	3,39000	169,50
37	42083	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO	27264,00	0,03000	817,92
38	42044	CARTÃO CONTROLE DE PRESSÃO ARTERIAL	1275,00	0,12000	153,00
39	42060	CARTÃO CRR	2000,00	0,05000	100,00
41	42073	BLOCO CTA FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO SI-CTA F E V	100,00	3,49000	349,00
42	53134	BLOCO TERMO DE RESPONSABILIDADE/ MULHERES	100,00	5,99000	599,00
					<b>11.184,10</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (ONZE MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO

\_\_\_\_\_  
GUILHERME MORAES BRITO  
Usuário do