

**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 | 341             | 1004-0  | 00748-8        |
| Endereço                                  | Cidade             | Telefone        |         |                |
| RUA JOAO RABELO DE MESQUITA Nº 640        | CATALAO            | (64) 6434113060 |         |                |

Empenho

|   |                       |                             |                    |            |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç /                                    | Ficha                 | Nº PRE Empenho              | Empenho Sequencial |            |
|   | <b>20240937</b>       | <b>10563</b>                | <b>40</b>          |            |
| Data  | Aut. de Compras       | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação       | Processo   |
| 03/07/2024                                      | <b>222740</b>         | PREGÃO                      | 12                 | 2024025220 |
| Local de Entrega                                | Aplicação             |                             | Documento          |            |
| ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , - |                       |                             |                    |            |
|   | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b>                | <b>Saldo Atual</b> |            |
|   | 100.462,53            | 99.990,00                   | 472,53             |            |

Dotação

|  |   |
|--|---|
| Natureza de Despesa                        | Classificação Funcional                               |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO               | 10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null |
| Sub Elemento de                            | Cod. Obra : 0   |
| 4 - GAS ENGARRAFADO                        |   |
| Vinculo                                    | Crédito   |
| 207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA- | ORÇAMENTÁRIO  |
| Valores                                    | Valor do Empenho                                      |
|  | <b>99.990,00</b>                                      |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO NÃO LIQUEFEITO) E REGULADORES DE OXIGÊNIO, LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CONTEMPLANDO O EMPRÉSTIMO GRATUITO (COMODATO) DOS CILINDROS DE ARMAZENAMENTO, ATA Nº 016/2023, PREGÃO Nº 012/2023, VIGENCIA 11/07/2023 A 11/07/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.   | Descrição do Produto                    | Qtde.   | Vi. Unit | Vi. Total        |
|------|-------|---|---------|----------|------------------|
| 4    | 31648 | OXIGÊNIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 10 M³ | 4545,00 | 22,00000 | 99.990,00        |
|      |       |   |         |          | <b>99.990,00</b> |

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (NOVENTA E NOVE MIL E NOVECIENTOS E NOVENTA REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

|                      |            |                                       |
|----------------------|------------|---------------------------------------|
| ORDENADOR DA DESPESA | SECRETÁRIO | GABRIEL SILVA GONÇALVES<br>Usuário do |
|----------------------|------------|---------------------------------------|