



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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

Table with creditor information: Razão Social / Fornecedor (DISTRIBUIDORA NORTE ALIMENTOS LTDA), CPF / CNPJ (47.888.974/0001-17), Banco (001), Agência (0524-X), Conta Bancária (32902-9), Endereço, Cidade (ESPINOSA), Telefone.

Empenho

Table with empenho details: Tipo - Orç / (20250137), Ficha (20250137), Nº PRE Empenho (938), Empenho Sequencial (1), Data (29/01/2025), Aut. de Compras (226287), Tipo Modalidade Licitatória, Nº Licitação (13), Processo (2025001525), Local de Entrega (ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -), Aplicação, Documento, Saldo Anterior (64.643,15), Valor (32.647,20), Saldo Atual (31.995,95).

Dotação

Table with budget details: Natureza de Despesa (339030 - MATERIAL DE CONSUMO), Classificação Funcional (10.302.4030-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null), Sub Elemento de (36 - MATERIAL HOSPITALAR), Cod. Obra (0), Vínculo (107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-), Crédito (ORÇAMENTÁRIO), Valores, Valor do Empenho (32.647,20).

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

Table with product details: Item, Cd., Descrição do Produto, Qtde., Vl. Unit, Vl. Total. Includes items 182, 185, 191, 192, 193 with descriptions of gloves and quantities.

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(TRINTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do

Handwritten signature of Leonardo P. Santa Cealia, Secretário Municipal de Saúde, Catalão - Goiás.

Handwritten signature of Missiele Pires Ribeiro.