

**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 / Função	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
RECICLART LICITACOES, CONTRATOS, ASSESSORIAS, ENGENHARIA E 41.652.205/0001-39				
Endereço			Telefone	
RUA ALEXIS CARREL, Nº 32, GALPAO 6, 23028130, GUARATIBA, RIO DE JANEIRO-RJ				

**Empenho**

Tipo do empenho: Ordinário		Ficha	Número do empenho	Obra
		20250052	5815	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
20/05/2025	227997		4	2025002418
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		7.989,37	7.834,46	154,91

**Dotação**

Natureza de despesa	Vínculo
4.4.90.52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA
Sub elemento de despesa	
4.4.90.52.08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS	
Classificação funcional	Crédito
10.122.4029-1132-OBRAS, INSTAL. EQUIP. P/ SAÚDE EM GERAL	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho	<b>7.834,46</b>
------------------	-----------------

**Histórico**

EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E INSUMOS PARA ATENDER O PROGRAMA Nº 3 (PROCEDIMENTO DE CONTROLE E DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO E SEU PADRÃO DE POTABILIDADE) E O PROGRAMA Nº 4 ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS PARA AVALIAR A QUALIDADE DA ÁGUA DE CONSUMO HUMANO) DO PROJETO DE CONFINAMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO ESTADO DE GOIÁS, CONF. DOCUMENTOS EM ANEXO.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras.**

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
5	14533	AUTOCLAVE	MATERIAL: AÇO INOX, TIPO: VERTICAL, MODELO: GRAVITACIONAL, OPERAÇÃO: MANUAL, VOLUME CÂMARA: CERCA DE 75L, COMPOSIÇÃO: MANÔMETRO, CHAVE TEMPERATURA, OUTROS COMPONENTES: ATÉ 2 CESTOS, COM PEDAL - CÓDIGO CATMAT 389395 - AUTOCLAVE	1,00	7.834,46000	7.834,46
						<b>7.834,46</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (SETE MIL E OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	NILMA FALEIROS Usuário do Sistema
----------------------	------------	--------------------------------------