

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
PREMIUM HOSPITALAR ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIRA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20241014	14894	15	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/09/2024	224304		13	2024036194
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	219.486,97	60.697,08	158.789,89	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
180 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS -	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	60.697,08

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, CONFORME ATA Nº 15/2024, PREGÃO Nº 13/2024, COM VIGÊNCIA DE 23/08/2024 A 23/08/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
21	36862	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M.	500,00	4,36000	2.180,00
125	38831	FIO DE SUTURA NYLON N.º 4.0 AGULHA 30MM, CAIXA	22,00	28,14000	619,08
128	38833	FIO DE SUTURA NYLON N.º 5.0 AGULHA 30MM, CAIXA	10,00	27,97000	279,70
134	38839	FIO DE SUTURA NYLON N.º 3.0 AGULHA 30MM, CAIXA	35,00	27,98000	979,30
188	38911	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO M	1500,00	17,33000	25.995,00
189	38912	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO P	1000,00	18,18000	18.180,00
190	38913	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO PP	800,00	15,58000	12.464,00
					60.697,08

Líquido por Extenso

***** (SESSENTA MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

ISABEL CRISTINA BORGES MELO

Usuário do

