

**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>QUALIMAGE COMERCIO SERVIÇOS E</b>	31.950.325/0001-69			
Endereço	Cidade	Telefone		
	VITORIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20241014</b>	<b>14814</b>	<b>6</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/09/2024	<b>224362</b>		13	2024036342
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	412.288,15	32.585,00	379.703,15	

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
	<b>32.585,00</b>

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
108	74993	FILME PARA RX FUGI FILM DI-HT 20X25	45,00	219,00000	9.855,00
109	74994	FILME PARA RX FUGI FILM DI-HT 28X36	20,00	393,00000	7.860,00
110	74995	FILME PARA MAMOGRAFIA FUGI FILM DI-HL 20X25	20,00	310,00000	6.200,00
111	74996	FILME PARA MAMOGRAFIA FUGI FILME DI-HL 28X36	15,00	578,00000	8.670,00
					<b>32.585,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (TRINTA E DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
----------------------	------------	-------------------------------------------

