

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI	35.020.039/0001-55	756	5004-0	1035861-7
Endereço	Cidade	Telefone		
	VALPARAISO DE GOIAS			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20250088	14491	148	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
07/11/2025	230456		25	2025039658
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	25.720,01	4.383,15	21.336,86	

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	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	4.383,15

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, SUPRIMENTO MÉDICO CIRÚRGICO, INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 002/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 025/2024, VIGÊNCIA 15/01/2025 A 15/01/2026. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
17	78635	DRENO TORÁCICO RADIOPACO N.º 18	35,00	3,25000	113,75
18	78636	DRENO TORÁCICO RADIOPACO N.º 20	35,00	3,32000	116,20
19	41920	DRENO TORÁCICO RADIOPACO N.º 24	30,00	3,32000	99,60
20	78637	DRENO TORÁCICO RADIOPACO N.º 38	30,00	5,20000	156,00
51	36911	SONDA NASOGÁSTRICA PVC N.º 06	240,00	0,84000	201,60
52	36912	SONDA NASOGÁSTRICA PVC N.º 08	500,00	0,93000	465,00
53	36913	SONDA NASOGÁSTRICA PVC N.º 10	600,00	0,99000	594,00
54	36914	SONDA NASOGÁSTRICA PVC N.º 12	300,00	0,99000	297,00
73	38714	ABAIXADORES DE LÍNGUA EM MADEIRA; DESCARTÁVEL;	500,00	4,68000	2.340,00
					4.383,15

Líquido por Extenso

*****(QUATRO MIL E TREZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS)*****

Assinaturas

 ORDENADOR DE DESPESA Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 NILMA FALEIROS Usuário do
--	-------------------	--