

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 |
| BN EXPRESS II COMERCIO E SERVICOS LTDA | 44.891.225/0001-50 | 001 | 3599-8 | 22414-6 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| | BRASILIA | | | |

Empenho

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20230061 | 13204 | 166 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 22/09/2023 | 217445 | PREGÃO | 9 | 2023034796 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , - | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 1.119.360,38 | 12.150,00 | 1.107.210,38 | |

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 |
| 107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA- | ORÇAMENTÁRIO |
| Valores | Valor do Empenho |
| | 12.150,00 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, SUPRIMENTOS MÉDICO CIRÚRGICOS, VESTUÁRIO HOSPITALAR, INSTRUMENTAL CIRÚRGICO E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL E EPIS, REFERENTE A ATA Nº 10/2023, PREGÃO Nº 09/2023, VIGENCIA 02/05/2023 A 02/05/2024, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------|-------|---|--------|----------|------------------|
| 66 | 38764 | CATETER URETRAL LUBRIFICADO N.º 14, SPEEDICATH, | 900,00 | 13,50000 | 12.150,00 |
| | | | | | 12.150,00 |

Líquido por Extenso

*****(DOZE MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES

Usuário do