



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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
		20250137	5892	15
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
20/05/2025	228030			13
Local de Entrega		Aplicação		Documento
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				2025016355
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		156.312,53	156.189,24	123,29

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.4030-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	156.189,24

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA REGISTRO PREÇO Nº 015/2024, PREGÃO ELETRONICO Nº 013/2024 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 015/2024, PREGÃO Nº 013/2024, COM VIGÊNCIA DE 23/08/2024 A 23/08/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

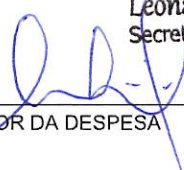
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
188	38911	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO M	6828,00	17,33000	118.329,24
189	38912	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO P	2000,00	18,18000	36.360,00
234	38959	SERINGA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 01 ML SEM AGULHA.	10000,00	0,15000	1.500,00
					156.189,24

Líquido por Extenso

***** (CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA	 Leônardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
---	--	---