

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
RM HOSPITALAR LTDA	25.029.414/0001-74	001	1242-4	1454-0
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA SONNEMBERG 544 QD 147 LT 17	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230061	8648	76	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
27/06/2023	215647	PREGÃO	9	2023022904
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	5.586.469,97	3.168,00	5.583.301,97	

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
	3.168,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, SUPRIMENTOS MÉDICO CIRÚRGICOS, VESTUÁRIO HOSPITALAR, INSTRUMENTAL CIRÚRGICO E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL E EPIS, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº010/2023, PREGAO PRESENCIAL Nº009/2023, VIGENCIA 02/05/2023 A 02/05/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
271	16513	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº : 10	4950,00	0,64000	3.168,00
					3.168,00

Líquido por Extenso

*****(TRÊS MIL E CENTO E SESSENTA E OITO REAIS)****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DIANE MARTINS DA SILVA Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------