

**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>CORUMBA HOSPITALAR LTDA-ME</b>	18.442.927/0001-47	341	4326-5	23280-0
Endereço	Cidade	Telefone		
PIRES DO RIO				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240103</b>	<b>16524</b>	<b>32</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
11/10/2024	<b>224907</b>		13	2024039963
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	96.156,24	54.132,00	42.024,24	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.302.4030-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>54.132,00</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, ATA Nº 015/2024, PREGÃO 013/2024, VIGENCIA 23/08/2024 A 23/08/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
57	76442	COLETE IMOBILIZADOR TIPO KED - ADULTO	5,00	235,20000	1.176,00
61	41916	COLETOR DE MATERIAL PERFURO-CORTANTE 20 LITROS	200,00	5,78000	1.156,00
64	16502	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5 CM	3000,00	15,00000	45.000,00
94	38807	EQUIPO MACRO GOTAS COMPLETO ESTÉRIL PVC	10000,00	0,68000	6.800,00
					<b>54.132,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E QUATRO MIL E CENTO E TRINTA E DOIS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------

