

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
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME	07.847.837/0001-10	341	4439-3	38785-5
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230061	12525	161	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/09/2023	217260		16	2023033928
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.382.350,79	22.916,52	3.359.434,27	

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 22.916,52

Histórico

EMPENHO REFERENTE, AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE SAÚDE QUE FORAM FRACASSADOS E DESERTOS NO PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2023, ATA Nº 021/2023, PREGÃO Nº16/2023, VIGENCIA 23/08/2023 A 23/08/2024, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	54900	BOLSA DE UROSTOMIA RECORTÁVEL C/ SISTEMA DE	93,00	213,00000	19.809,00
11	54913	CURATIVO ADESIVO ESTÉRIL HIDROCOLÓIDE C/	12,00	43,96000	527,52
29	68624	FITA TESTE PARA QUANTIFICAÇÃO DE GLUTARALDEIDO	600,00	4,30000	2.580,00
					22.916,52

Líquido por Extenso

***** (VINTE E DOIS MIL E NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do