

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 |
| FOCCUS DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA | 40.618.304/0001-31 | | | |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| | GOIANIA | | | |

Empenho

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------|------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | | |
| | 20240029 | 6263 | 52 | | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | | Nº Licitação | Processo |
| 19/04/2024 | 221463 | | | 3 | 2024003997 |
| Local de Entrega | Aplicação | | | Documento | |
| FMS - PATRIMONIO - RUA AMERICANO DO BRASIL, CENTRO, 75700000, CATALAO- | | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | | |
| | 18.381,47 | 2.187,00 | 16.194,47 | | |

Dotação

| | |
|--|---|
| Natureza de Despesa | Classificação Funcional |
| 449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL Sub Elemento de Cod. Obra : 0 8 - APARELHOS EQUIP. UTENSILIOS MEDIC | 10.122.4029-1132-OBRAS, INSTAL. EQUIP. P/ SAÚDE EM GERAL-null |
| Vinculo | Crédito |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA | ORÇAMENTÁRIO |
| Valores | Valor do Empenho |
| | 2.187,00 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTO E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, ITENS DO PREGÃO Nº 003/2024, EM ATENDIMENTO A DEMANDA DA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------|-------|----------------------|-------|-----------|-----------------|
| 10 | 22355 | CARRO DE CURATIVO | 3,00 | 729,00000 | 2.187,00 |
| | | | | | 2.187,00 |

Líquido por Extenso

***** (DOIS MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS) *****

Assinaturas

| | | |
|----------------------|------------|---|
| ORDENADOR DA DESPESA | SECRETÁRIO | ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do |
|----------------------|------------|---|