

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
AMP HOSPITALAR EIRELI - ME	16.698.619/0001-51	001	3485-1	108944-7
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240064	15610	87	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/10/2024	224494		34	2024037230
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.406.661,91	3.145,00	2.403.516,91	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 10 - MATERIAL ODONTOLOGICO	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	3.145,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO E MEDICAMENTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES, ATA Nº 001/2024, PREGÃO Nº 034/2023, VIGÊNCIA 04/01/2024 A 04/01/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	40995	ADESIVO BOND KIT COM 1 FRASCO DE 5 ML, 1 FRASCO	50,00	24,50000	1.225,00
192	41267	PONTA DE ASPIRAÇÃO CAPILLARY TIPS- TAMANHO:0.014	16,00	120,00000	1.920,00
					3.145,00

Líquido por Extenso

***** (TRÊS MIL E CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

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