

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
THIAGO SILVA CORTOPASSI - EIRELI	13.701.553/0001-13	001	0311-5	45210-6
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA DELERMANDO PEREIRA, 376	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240070	5816	4	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
11/04/2024	220938	PREGÃO	18	2024012408
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMS - SERVIÇOS - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	274.336,91	42.069,21	232.267,70	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
63 - SERVIÇOS GRAFICOS	
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	42.069,21

Histórico

EMPENHO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, EM IMPRESSÃO OFF SET, DE FORMULÁRIOS, BLOCOS EM GERAL, FICHAS, RECEITUÁRIOS MÉDICO-HOSPITALARES, ADESIVOS DE IDENTIFICAÇÃO, ETC., VISANDO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DOS ÓRGÃOS A ELA VINCULADOS,ATA Nº 017/2023, PREGÃO Nº 018/2023, VIGENCIA 13/07/2023 A 13/07/2024. CONFORME OS DOCUMENTO EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	68451	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO. 100X1. 20 X	803,00	5,73000	4.601,19
5	68454	BLOCO TERMO PERMUTA DE PLANTÃO 100 X 1, 1X0,	390,00	6,00000	2.340,00
7	68460	BOLETIM DE REGISTRO DIARIO ANTIVETORIAL	325,00	14,00000	4.550,00
15	68486	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO 20,5X7,5CM, 1X1 COR,	10000,00	0,09000	900,00
17	68489	FICHA CLÍNICA COM ODONTOGRAMA NO VERSO	9948,00	0,29000	2.884,92
19	68491	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO INDIVIDUAL	270,00	13,71000	3.701,70
25	68500	RECEITUÁRIO AZUL 26,5X9CM, 1X0 COR, PAPEL SUPER	2400,00	0,16000	384,00
27	68502	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIAS	2000,00	8,95000	17.900,00
29	68503	RECEITUARIO HOSPITALAR SIMPLES 100 X1 , 1X0 COR.	1118,00	4,30000	4.807,40
					42.069,21

Líquido por Extenso

***** (QUARENTA E DOIS MIL E SESSENTA E NOVE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS) *****

Assinaturas

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

