

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
A EMBAIXADORA COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA	48.763.091/0001-43			
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA.			

Empenho

Empenho	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /	20261080	1393	20	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
02/02/2026	231844			2026003154
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	57.480,32	6.317,12	51.163,20	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0	10.301.4313-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
21 - MATERIAL DE COPA E COZINHA	
Vinculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho 6.317,12

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE COPA E COZINHA, PROTEÇÃO E SEGURANÇA, SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS, FERRAMENTAS, LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENE, ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM, UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS E APARELHO E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS PARA ATENDER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 040/2025 PREGÃO ELETRONICO Nº 019/2025 VIGÊNCIA 18/06/2025 A 18/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
6	68550	BACIA PLASTICA CANELADA REFORÇADA 228X546 MM	20,00	11,50000	230,00
43	39546	GARRAFA TÉRMICA 500 ML	12,00	25,55000	306,60
71	79650	POTE DESCARTÁVEL DE 250 ML COM 50 UNIDADES	300,00	8,30000	2.490,00
72	79651	POTE PLÁSTICO 100ML. POTE PARA SOBREMESA. 100ML	600,00	4,00000	2.400,00
76	69107	CAIXA PLÁSTICA MULTIUSO PRATIC BOX COM TRAVAS E	6,00	85,00000	510,00
77	50532	CAIXA PLÁSTICA REFORÇADA DE ALIMENTO GRANDE 25	6,00	63,42000	380,52
					6.317,12

Líquido por Extenso

***** (SEIS MIL E TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E DOZE CENTAVOS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
--	------------	--