

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
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	55.979.736/0001-45			
Endereço	Cidade	Telefone		
Nº:0 - KM 53 E 450 METROS	RIBEIRAO PRETO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240029	4075	11	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
12/03/2024	220523		39	2024009241
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMS - SERVIÇOS - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	645.122,52	22.203,00	622.919,52	

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
	22.203,00

Histórico

EMPENHO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, ELETRÔNICOS E MOBILIÁRIO, ATA Nº 006/2024, PREGÃO Nº 039/2023, VIGÊNCIA 02/02/2024 A 02/02/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
13	69090	APARELHO RAO X ODONTOLÓGICO	3,00	7.401,00000	22.203,00
					22.203,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E DOIS MIL E DUZENTOS E TRÊS REAIS) *****

Assinaturas

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