

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 |
| ABC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | 40.014.621/0001-49 | 001 | 1242-4 | 48068-1 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| | PALMAS | | | |

Empenho

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20240050 | 6117 | 104 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 19/04/2024 | 221255 | PREGÃO | 12 | 2024014213 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| FMS - SERVIÇOS - , , , - | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 424.763,53 | 384,00 | 424.379,53 | |

Dotação

| | |
|---|--|
| Natureza de Despesa | Classificação Funcional |
| 339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA Sub Elemento de Cod. Obra : 0 14 - LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NAT | 10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null |
| Vinculo | Crédito |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA | ORÇAMENTÁRIO |
| Valores | Valor do Empenho |
| | 384,00 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO NÃO LIQUEFEITO) E REGULADORES DE OXIGÊNIO, LOCAÇÃO DE CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO, CONTEMPLANDO O EMPRÉSTIMO GRATUITO (COMODATO) DOS CILINDROS DE ARMAZENAMENTO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------|-------|--------------------------|-------|----------|---------------|
| 1 | 19369 | CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO | 6,00 | 64,00000 | 384,00 |
| | | | | | 384,00 |

Líquido por Extenso

***** (TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS) *****

Assinaturas

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