

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
ANDERSON CLAITON MACHADO ME	02.264.795/0001-70			
Endereço	Cidade	Telefone		
COROMANDEL				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230066	13211	69	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
29/09/2023	217448	PREGÃO	18	2023034808
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMS - SERVIÇOS - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	653.502,93	51.154,90	602.348,03	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA Sub Elemento de Cod. Obra : 0 63 - SERVIÇOS GRAFICOS	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 51.154,90

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, REFERENTE A ATA Nº 017/2023, PREGÃO Nº 018/2023, VIGENCIA 13/07/2023 A 13/07/2024, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
6	68456	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG1	60,00	16,00000	960,00
10	68467	CADERNETA DA CRIANÇA MENINO. TAMANHO 21 X	2108,00	16,00000	33.728,00
12	68476	CARTÃO CER II 19 X 13CM, 1X1 COR, PAPEL SUFITE	7800,00	0,15000	1.170,00
14	68484	CARTÃO DE VACINA CÃES E GATOS. TAM 20X15CM.	10000,00	0,16000	1.600,00
16	68488	FICHA CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA 100X1 21X30CM 1X1	6,00	16,90000	101,40
22	68494	FICHA EVOLUÇÃO CAPS 100X1, 21X30CM, 1X1 COR,	38,00	7,90000	300,20
24	68496	HISTORIA MÉDICA (ANAMNESE) 100X1, 21X30CM, COR,	60,00	16,00000	960,00
28	68503	RECEITUARIO HOSPITALAR SIMPLES 100 X1 , 1X0 COR.	3046,00	3,80000	11.574,80
30	68505	REFERENCIA/CONTRA REFERÊNCIA OU	45,00	16,90000	760,50
					51.154,90

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA E UM MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do