

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 |
| DIAGLAB PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - | 12.702.376/0001-27 | 001 | 452-9 | 419742-9 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| BRASILIA | | | | |

Empenho

| | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------|--------------------|--------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20250088 | 1859 | 16 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 18/02/2025 | 226709 | | 7 | 2025004560 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| CENTRO DE DIAGNOSTICO MUNICIPAL 2 - . . . - | | | | |
| | | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | | 6.941.986,53 | 10.512,00 | 6.931.474,53 |

Dotação

| | |
|---|---|
| Natureza de Despesa | Classificação Funcional |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 | 10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null |
| 35 - MATERIAL LABORATORIAL | |
| Vinculo | Crédito |
| 107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA- | ORÇAMENTÁRIO |
| Valores | Valor do Empenho |
| | 10.512,00 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 012/2024, PREGÃO ELETRONICO Nº 007/2024 PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAL E INSUMOS PARA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM SISTEMA DE COMODATO, INCLUINDO ASSISTÊNCIA TÉCNICA/MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, VIGENCIA 17/07/2024 A 17/07/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------|-------|---|---------|----------|------------------|
| 113 | 76229 | REAGENTE HEMOGLOBINA GLICADA ? COMODATO | 1440,00 | 7,30000 | 10.512,00 |
| | | | | | 10.512,00 |

Líquido por Extenso

***** (DEZ MIL E QUINHENTOS E DOZE REAIS) *****

Assinaturas

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