



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME	07.847.837/0001-10	001	3483-5	24396-5
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250128	14601	52
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
10/11/2025	230443			25
Local de Entrega		Aplicação		Processo
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				2025039594
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		203.198,56	19.904,50	183.294,06

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.4030-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	19.904,50

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, SUPRIMENTO MÉDICO CIRÚRGICO, INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 002/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 025/2024, VIGÊNCIA 15/01/2025 A 15/01/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
6	59731	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 4	40,00	68,90000	2.756,00
8	78626	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº4 S/B	26,00	12,75000	331,50
47	71572	SONDA NASOENTERICA N.6 COM GUIA	520,00	8,35000	4.342,00
48	38979	SONDA NASOENTÉRICA N.º 08 COM GUIA	500,00	8,35000	4.175,00
49	38980	SONDA NASOENTÉRICA N.º 10 COM GUIA	500,00	8,30000	4.150,00
50	38981	SONDA NASOENTÉRICA N.º 12 COM GUIA	500,00	8,30000	4.150,00
					19.904,50

Líquido por Extenso

***** (DEZENOVE MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DE DESPESA P. Santa Cecília Secretaria Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	NILMA FALEIROS Usuário do
--	------------	------------------------------