

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
MICROTÉCNICA INFORMÁTICA LTDA	01.590.728/0009-30	104	4316-3	722-0
Endereço			Telefone	
AVENIDA DARLY SANTOS, Nº 4000- GALPÃO 01 B, 29103300, DARLY SANTOS, VILA VELHA-ES				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20240029	10027	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
17/06/2024	222627		31	2023042109
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		10.639,23	10.617,30	21,93

Dotação	
Natureza de despesa	Vínculo
4.4.90.52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA
Sub elemento de despesa	
4.4.90.52.12 - APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS	
Classificação funcional	Crédito
10.122.4029-1132-OBRAS, INSTAL. EQUIP. P/ SAÚDE EM GERAL	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	10.617,30

Histórico
EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, ELETRÔNICOS E MOBILIÁRIO, ATA Nº 27/2023, PREGÃO Nº31/2023, VIGENCIA 09/11/2023, 09/11/2024, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
10	29936	AR CONDICIONADO - TIPO SPLIT 24.000 BTUS	APARELHO DE AR CONDICIONADO, TIPO SPLIT, 24.000 BTUS,ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS - CONDICIONADOR DE AR; DO TIPO SPLIT HI WALL, INVERTER; COM CAPACIDADE DE 12.000 BTU/H; OPERAÇÃO DE CICLO FRIO; VOLTAGEM: 220 V; COM SELO PROCEL, CLASSIFICAÇÃO LETRA "A"; COM UTILIZAÇÃO DO GAS R410A; FORNECIDO CONTROLE REMOTO SEM FIO; NORMAS ABNT NBR 16401; GARANTIA MÍNIMA 12 MESES;MARCAS: ELGIN, LG, DAIKIN E ELECTROLUX OU SIMILAR - AR CONDICIONADO - TIPO SPLIT 24.000 BTUS	3,00	3.539,10000	10.617,30
						10.617,30

Líquido por extenso
***** (DEZ MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	---