



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
MAXLAB PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS E	04.724.729/0001-61	341	4308-7	186-8
Endereço	Cidade	Telefone		
R. PRESIDENTE RODRIGUES ALVES Nº 435 Q14 L20	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250138	5883	5
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
20/05/2025	228068			13
Local de Entrega		Aplicação		Documento
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				2025016559
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		185.700,09	9.951,56	175.748,53

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.4030-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	9.951,56

Histórico

EMPENHO REFERENTE A REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, SUPRIMENTO MÉDICO CIRÚRGICO, VESTUÁRIO HOSPITALAR, INSTRUMENTAL CIRÚRGICO E EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, DESTINADO A REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO CENTRAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 015/2024, PREGÃO ELETRONICO Nº 013/2024, VIGENCIA 23/08/2024 A 23/08/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

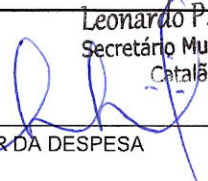
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
58	76443	COLETE IMOBILIZADOR TIPO KED - INFANTIL	5,00	191,40000	957,00
197	38920	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO ADULTO	30,00	6,51000	195,30
199	38922	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO PEDIÁTRICA	26,00	6,51000	169,26
282	46892	TALA DE IMOBILIZAÇÃO PP LILÁS CONFECCIONADA EM	10,00	8,00000	80,00
289	39017	TESTE RÁPIDOS DE GRAVIDEZ	190,00	45,00000	8.550,00
					9.951,56

Líquido por Extenso

***** (NOVE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) *****

Assinaturas

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