

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
UBIRAMAR RODRIGUES SOARES- ME	12.149.411/0001-22	001	8094-2	43862-6
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA ANA ROSA DE JESUS N° 1841	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	N° PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260173	3749	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	N° Licitação	Processo
13/03/2026	232639		15	2026010598
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FMS - SERVIÇOS - . . . -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	924.362,70	8.466,00	915.896,70	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA Sub Elemento de Cod. Obra : 0 20 - MANUT.CONSERV.BENS MOVEIS DE O.NAT	10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 8.466,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS ELETRODOMÉSTICOS E ELETRO INDUSTRIAIS, TAIS COMO: BEBEDOUROS, PURIFICADORES, MÁQUINAS DE LAVAR, MICRO-ONDAS, REFRIGERADORES, TANQUINHOS, SECADORAS, FOGÕES, FORNOS, LIQUIDIFICADORES, FREEZERS, BATEDEIRAS, FRIGOBARES E SUQUEIRAS. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 057/2025, PREGÃO ELETRÔNICO N° 015/2025 VIGÊNCIA 22/09/2025 A 22/09/2026 EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	45775	MANUTENÇÃO EM FOGÃO 4 BOCAS	7,00	84,00000	588,00
8	56046	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM REFRIGERADOR	4,00	470,00000	1.880,00
9	30857	MANUTENÇÃO E HIGIENIZAÇÃO EM PURIFICADORES E	44,00	129,00000	5.676,00
12	79668	MANUTENÇÃO EM LIQUIDIFICADOR, SUQUEIRAS E	2,00	161,00000	322,00
					8.466,00

Líquido por Extenso

***** (OITO MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

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