

**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
<b>MEDICAL CHIZZOLINI LTDA</b>	25.067.657/0001-05	001	4698-1	19617-7
Endereço	Cidade	Telefone		
CAJAMAR				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240046</b>	<b>2536</b>	<b>38</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
15/02/2024	<b>220068</b>		8	2023040208
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE DIAGNOSTICO MUNICIPAL - AV 20 DE AGOSTO, Nº 210, CENTRO, , CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	3.332.871,01	812,95	3.332.058,06	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 35 - MATERIAL LABORATORIAL	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>812,95</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE 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, ATA Nº 008/2023, PREGÃO Nº008/2023, VIGENCIA 25/04/2023 A 25/04/2024.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
69	40158	PCR AGLUTINAÇÃO PRONTO P/ USO - 3 ML	10,00	25,08000	250,80
71	40160	FATOR REUMATÓIDE AGLUTINAÇÃO PRONTO P/ USO - 3	5,00	22,15000	110,75
72	40161	VDRL PRONTO P/ USO - 50 ML	10,00	26,14000	261,40
103	40935	SWAB ESTERIL	1000,00	0,19000	190,00
					<b>812,95</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(OITOCENTOS E DOZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

LETICIA FALEIROS ALVES

Usuário do