

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT EPP	01.695.394/0001-02	001	0311-5	20333-5
Endereço	Cidade	Telefone		
CATALÃO				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240064	11442	62	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
16/07/2024	223015	PREGÃO	43	2024027272
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	4.333.122,03	41.246,30	4.291.875,73	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD.DE HIGIE	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	41.246,30

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ACONDICIONAMENTO, EMBALAGENS, LIMPEZA, CONSERVAÇÃO E PRODUTOS PARA LAVANDERIA, INCLUSO A DILUIDORA AUTOMÁTICA EM COMODATO, BEM COMO A MANUTENÇÃO, O FORNECIMENTO DE PEÇAS E PARAMETRIZAÇÃO DOS PRODUTOS, SEM ÔNUS, DESTINADOS AS UNIDADES DE ATENDIMENTO DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, ATA Nº 009/2024, PREGÃO Nº 043/2023, VIGÊNCIA 25/03/2024 A 25/03/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	35370	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL	410,00	2,99000	1.225,90
35	22360	DISPENSER DE PAPEL HIGIENICO ROLÃO	20,00	24,00000	480,00
67	20961	PAPEL HIGIENICO C/ 4 UN CDA PCT	960,00	4,99000	4.790,40
69	28070	PAPEL TOALHA INTERFOLHA - 1000X1 BRANCO	2500,00	13,90000	34.750,00
					41.246,30

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------

