

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 |
| TECNOKAP SOLUCOES LTDA | 29.605.776/0001-17 | | | |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| SAO PAULO | | | | |

Empenho

| | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20261082 | 6682 | 10 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 08/05/2026 | 233370 | | 91 | 2026018798 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , - | | | | |
| | | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| | | 65.000,00 | 10.200,00 | 54.800,00 |

Dotação

| | |
|---|---|
| Natureza de Despesa | Classificação Funcional |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 | 10.305.4313-3098-ASSITÊNCIA DE COMBATE AO COVID-19-null |
| 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PROD.DE HIGIE | |
| Vinculo | Crédito |
| 207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA- | ESPECIAL |
| Valores | Valor do Empenho 10.200,00 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO PARA ATENDER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, DE ACORDO COM O QUE ESTÁ ESTABELECIDO NA ATA Nº 016/2026, PREGÃO Nº 091/2025, COM VIGÊNCIA DE 31/03/2026 A 30/03/2027, CONFORME DOCUMENTOS ANEXADOS AO PROCESSO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------|-------|---|-------|-----------|------------------|
| 83 | 45030 | TAPETE CAPACHO DE VINIL TAMANHO 1,20X60CM COR | 50,00 | 114,00000 | 5.700,00 |
| 84 | 80934 | TAPETE AGULHADO LISO PRETO 100% 1,20X0,60M | 50,00 | 90,00000 | 4.500,00 |
| | | | | | 10.200,00 |

Líquido por Extenso

*****(DEZ MIL E DUZENTOS REAIS)*****

Assinaturas

| | | |
|--|---------------------|--|
| ORDENADOR DA DESPESA Secretária Municipal de Saúde Catalão | _____ SECRETÁRIO | YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do |
|--|---------------------|--|