

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
M & D TURISMO LTDA ME	08.323.251/0001-19	104	3732-0	191-3
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA DAS AMERICAS Nº 60 SALA 01	CATALAO	() 6434423432		

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20260143	3579	2
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
11/03/2026	232523			54
Local de Entrega		Aplicação		Documento
FMS - SERVIÇOS - . . . -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		991.842,00	41.815,00	950.027,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA Sub Elemento de Cod. Obra : 0 14 - LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NAT	10.301.4313-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	41.815,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A LOCAÇÃO DE VANS E MICRO-ÔNIBUS, COM MOTORISTA, PARA O TRANSPORTE DE PACIENTES DO SUS - SISTEMA UNICO DE SAÚDE EM TRATAMENTO DE SAÚDE PARA OUTRAS CIDADES E ESTADOS, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 056/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 054/2025, VIGÊNCIA 11/09/2025 A 11/09/2026, CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
2	28482	LOCAÇÃO DE MICROONIBUS	8363,00	5,00000	41.815,00
					41.815,00

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E UM MIL E OITOCENTOS E QUINZE REAIS)*****

Assinaturas

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