

**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>L.M VIEIRA MARQUES - MS CONFECOES</b> | 33.331.450/0001-16 |          |         |                |
| Endereço                                 | Cidade             | Telefone |         |                |
|  | GOIANIA            |          |         |                |

Empenho

|   |                       |                             |                    |            |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç /                                    | Ficha                 | Nº PRE Empenho              | Empenho Sequencial |            |
|   | <b>20240046</b>       | <b>1750</b>                 | <b>16</b>          |            |
| Data  | Aut. de Compras       | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação       | Processo   |
| 01/02/2024                                      | <b>219567</b>         | PREGÃO                      | 24                 | 2024002899 |
| Local de Entrega                                | Aplicação             |                             | Documento          |            |
| ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , - |                       |                             |                    |            |
|   | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b>                | <b>Saldo Atual</b> |            |
|   | 4.303.063,93          | 24.685,00                   | 4.278.378,93       |            |

Dotação

|  |  |
|--|--|
| Natureza de Despesa  | Classificação Funcional                              |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO<br>Sub Elemento de Cod. Obra : 0<br>20 - MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO | 10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null |
| Vinculo  | Crédito  |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA  | ORÇAMENTÁRIO   |
| Valores  | Valor do Empenho                                     |
|  | <b>24.685,00</b>                                     |

Histórico

EMPENHO REFERENE A AQUISIÇÃO DE UNIFORMES PROFISSIONAIS, ROUPAS HOSPITALARES E DE CAMA E BANHO, DESTINADOS AS UNIDADES DE ATENDIMENTO DE SAÚDE E AOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, POR MEIO DA ATA 022/2023, PREGAP 024/2023, COM VIGENCIA DE 29/09/2023 A 28/09/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.   | Descrição do Produto                           | Qtde.  | Vi. Unit | Vi. Total        |
|------|-------|--|--------|----------|------------------|
| 10   | 50620 | FRONHA TIPO ENVELOPE BRANCA 100 % ALGODÃO 0,60 | 200,00 | 29,80000 | 5.960,00         |
| 11   | 50612 | COBERTOR SOLTEIRO , ANTI ALERGICO, DUPLA FACE. | 160,00 | 85,00000 | 13.600,00        |
| 12   | 73902 | TOALHA DE BANHO BRANCO (89% ALGODÃO/11%        | 125,00 | 41,00000 | 5.125,00         |
|      |       |  |        |          | <b>24.685,00</b> |

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (VINTE E QUATRO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

|                      |            |                                       |
|----------------------|------------|---------------------------------------|
| ORDENADOR DA DESPESA | SECRETÁRIO | DANIEL RESENDE DE SOUZA<br>Usuário do |
|----------------------|------------|---------------------------------------|