

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
MAXLAB PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS E	04.724.729/0001-61	341	4308-7	186-8
Endereço	Cidade	Telefone		
R. PRESIDENTE RODRIGUES ALVES Nº 435 Q14 L20	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230061	12523	160	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/09/2023	217259		16	2023033920
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.387.990,19	5.639,40	3.382.350,79	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	5.639,40

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE SAÚDE QUE FORAM FRACASSADOS E DESERTOS NO PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2023, ATA 021/2023, Nº 016/2023, VIGENCIA 23/08/2023 A 23/08/2024, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
16	38871	KIT CÂNULA NASAL CPAP INFANTIL - TAMANHO DA	10,00	100,00000	1.000,00
27	54954	TIRANTE ARANHA MODELO ADULTO 01 TIRANTE	10,00	248,00000	2.480,00
28	71234	GELO REUTILIZÁVEL 22 X 15 X 2 CM	236,00	9,15000	2.159,40
					5.639,40

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

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