

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
DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA	49.071.100/0001-06	341	4326-0	99762-6
Endereço	Cidade	Telefone		
	PIRES DO RIO.			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
Tipo - Orç /		20250088	14493	149
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
07/11/2025	230457			25
Local de Entrega		Aplicação		Documento
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - . . . -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		21.336,86	6.063,10	15.273,76

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	6.063,10

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, SUPRIMENTO MÉDICO CIRÚRGICO, INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 002/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 025/2024, VIGÊNCIA 15/01/2025 A 15/01/2026. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	78621	BOBINA PARA ECG 80MM X 30M	200,00	8,09000	1.618,00
4	78623	BOBINA PARA ECG 50MMX30M	250,00	6,79000	1.697,50
7	78625	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA N°3 S/B	20,00	13,16000	263,20
9	78627	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA N°5 C/B	20,00	15,09000	301,80
34	78644	FILTRO HME PEDIÁTRICO	90,00	7,13000	641,70
35	78645	FILTRO HME NEONATAL	90,00	7,42000	667,80
59	39027	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,0 COM MANGUITO(CUFF)	40,00	2,61000	104,40
61	39029	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,5 COM MANGUITO(CUFF)	60,00	2,61000	156,60
62	39030	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,5 SEM MANGUITO(CUFF)	20,00	3,20000	64,00
63	39031	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,0 COM MANGUITO(CUFF)	80,00	2,61000	208,80
65	39033	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5 COM MANGUITO(CUFF)	90,00	2,61000	234,90
66	39035	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM MANGUITO(CUFF)	40,00	2,61000	104,40
					6.063,10

Líquido por Extenso

***** (SEIS MIL E SESENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA


Leonardo P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO


NILMA FALEIROS
Usuário do