

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
KORAL HOSPITALAR LTDA	02.005.077/0001-80			
Endereço	Cidade	Telefone		
	MESQUITA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240065	6623	25	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
29/04/2024	221503		35	2024015323
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	179.911,32	1.055,34	178.855,98	

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	
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	1.055,34

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE SAÚDE FRACASSADOS E DESERTOS NO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 016/2023, ATA N.º 007/2024, PREGÃO N.º 035/2023, VIGENCIA 27/02/2024 A 27/02/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
33	74284	CURATIVO DE HIDROFIBRA COM PRATA, PLACA,	99,00	10,66000	1.055,34
					1.055,34

Líquido por Extenso

***** (UM MIL E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS) *****

Assinaturas

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