

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	
METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	08.766.992/0001-74	070	0100-0	100018051-1	
Endereço			Telefone		
SIA TRECHO 03, S/Nº, LOTE 820 - ZONA INDUSTRIAL, 71200032, GUARÁ, BRASILIA_INAT-DF					

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20260167	5177	
Data	Autorização de Compras	Tipó de modalidade	Número da licitação	Processo
10/04/2026	232966		7	2026014792
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		216.375,97	16.901,00	199.474,97

Dotação		Vinculo
Natureza de despesa	131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO SUS	
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO		
Sub elemento de despesa		
3.3.90.30.35 - MATERIAL LABORATORIAL		
Classificação funcional	Crédito	
10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do empenho
	16.901,00

Histórico
 EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL E INSUMOS PARA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM SISTEMA DE COMODATO, INCLUINDO ASSISTÊNCIA TÉCNICA/MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, PRIMEIRO TERMO ADITIVO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024, VIGÊNCIA 16/07/2025 A 16/07/2026, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	56352	HORMONIO TSH - TESTE	- HORMONIO TSH - TESTE	800,00	2,95000	2.360,00
27	56353	HORMONIO T4 LIVRE - TESTE	- HORMONIO T4 LIVRE - TESTE	800,00	3,55000	2.840,00
29	56357	HORMONIO LH - TESTE	- HORMONIO LH - TESTE	100,00	3,55000	355,00
33	56351	PSA TOTAL - TESTE	- PSA TOTAL - TESTE	300,00	4,50000	1.350,00
34	56388	PSA LIVRE - TESTE	- PSA LIVRE - TESTE	200,00	5,77000	1.154,00
35	72528	FERRITINA - TESTE	- FERRITINA - TESTE	400,00	2,95000	1.180,00
36	56361	VITAMINA B12 - TESTE	- VITAMINA B12 - TESTE	300,00	6,14000	1.842,00
37	56360	VITAMINA D - TESTE	- VITAMINA D - TESTE	400,00	12,05000	4.820,00
39	56366	TOXOPLASMOSE IGG - TESTE	- TOXOPLASMOSE IGG - TESTE	100,00	10,00000	1.000,00
						16.901,00

Líquido por extenso
 *****(DEZESSEIS MIL E NOVECENTOS E UM REAIS)*****

Assinaturas

_____	_____	_____
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	NILMA FALEIROS Usuário do Sistema