

**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>MCM DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO LTDA</b>	60.113.920/0001-48			
Endereço	Cidade	Telefone		
	BRASILIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20260167</b>	<b>2538</b>	<b>3</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
24/02/2026	<b>232341</b>			60
Local de Entrega			Aplicação	Documento
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
			<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>
			545.400,00	3.926,50
				<b>Saldo Atual</b>
				541.473,50

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null
Sub Elemento de	Cod. Obra :
16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE	0
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>3.926,50</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE, ARTESANATO, JOGOS EDUCATIVOS E INSUMOS DE INFORMÁTICA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DESTES FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - GO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 061/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2025 VIGÊNCIA 07/10/2025 A 07/10/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
46	16333	APAGADOR PARA QUADRO BRANCO	50,00	3,01000	150,50
62	16266	BOBINA TERMICA 1 VIA 80 MM	500,00	2,73000	1.365,00
84	42478	CANETA P/ RETROPROJETOR 0,1MM COR AZUL	320,00	1,55000	496,00
85	42479	CANETA P/ RETROPROJETOR 0,2MM COR PRETA	320,00	1,55000	496,00
86	42480	CANETA P/ RETROPROJETOR 0,2MM COR VERMELHA	320,00	1,55000	496,00
204	20666	PRANCHETA POLIETILENO CRISTAL OFICIO	100,00	9,23000	923,00
					<b>3.926,50</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (TRÊS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
---	------------	--