

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 / Função	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
CORUMBA HOSPITALAR LTDA-ME	18.442.927/0001-47	341	4326-5	23280-0
Endereço			Telefone	
AV LEAO SAMPAIO, 75200000, CENTRO, PIRES DO RIO-GO				

Empenho

Tipo do empenho: Ordinário	Ficha	Número do empenho	Obra
	20250070	5991	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
22/05/2025	227722	DISPENSA DE LICITAÇÃO	000010
Processo	2025009578		
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual
	275.055,60	21.665,00	253.390,60

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Classificação funcional	Crédito
10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

	Valor do empenho
	21.665,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA CURATIVOS, PARA ATENDER PACIENTES COM HISTÓRICO DE ESCÁRIAS, ERISIPELAS E ETC, EM ATENDIMENTO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	74278	GEL PARA LIMPEZA E DEBRIDAMENTO DE FERIDAS	- GEL PARA LIMPEZA E DEBRIDAMENTO DE FERIDAS	100,00	43,20000	4.320,00
3	74279	SOLUÇÃO PARA LIMPEZA E DESCONTAMINAÇÃO DE FERIDAS	- SOLUÇÃO PARA LIMPEZA E DESCONTAMINAÇÃO DE FERIDAS	100,00	71,97000	7.197,00
4	74283	CURATIVO CARVÃO ATIVADO COM PRATA, PLACA, 10MMX10MM	- CURATIVO CARVÃO ATIVADO COM PRATA, PLACA, 10MMX10MM	200,00	23,62000	4.724,00
5	74281	HIDROGEL COM ALGINA DE CÁLCIO E SÓDIO FRASCO 85GR	- HIDROGEL COM ALGINA DE CÁLCIO E SÓDIO FRASCO 85GR	300,00	18,08000	5.424,00
						21.665,00

Líquido por extenso

***** (VINTE E UM MIL E SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	--