



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
PORTAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	31.372.346/0001-44	001	0639-4	21279-2
Endereço	Cidade	Telefone		
JUSSARA				

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250052	15680	27
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
02/12/2025	230715			80
Processo		Documento		
2025023926				
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		40.104,80	37.800,00	2.304,80

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
449052 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL	10.122.4029-1132-OBRA, INSTAL. EQUIP. P/ SAÚDE EM GERAL-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
8 - APARELHOS EQUIP. UTENSILIOS MEDIC	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	37.800,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE INCUBADORA DE TRANSPORTE DE RECÉM-NASCIDOS, CPAP, OXÍMETRO, VENTILADOR DE TRANSPORTE, MONITOR CARDÍACO, BOMBA E INFUSÃO E CAMA HOSPITALAR, A SEREM UTILIZADOS NAS UNIDADES MÓVEIS PELA UNIDADE DO SAMU 192 DE CATALÃO-GO., CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO E SEUS ANEXOS, CONTRATO Nº 361/2025, PREGÃO ELETRONICO Nº 080/2025, VIGENCIA 07/11/2025 A 07/11/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	69082	CAMA HOSPITALAR ADULTO (SEM MOVIMENTO FAWLER)	30.00	1.260,00000	37.800,00
					37.800,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E SETE MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

 _____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	 _____ MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
--	---------------------	--