

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
INOV DIAGNOSTICA LTDA	53.204.431/0001-36			
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260115	7311	73	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
21/05/2026	233106	DISPENSA DE LICITAÇÃO	000028	2026015942
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE DIAGNOSTICO MUNICIPAL 2 - , , , -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		9.935,92	8.410,00	1.525,92

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 35 - MATERIAL LABORATORIAL	10.122.4313-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	8.410,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES LABORATORIAIS NO CENTRO MUNICIPAL DE DIAGNOSTICO, PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE CATALÃO, DISPENSA LICITAÇÃO Nº 028/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
3	66832	REAGENTE HDL DIRETO COMPATÍVEL COM EQUIP	5000,00	1,03000	5.150,00
4	66834	REAGENTE UREIA COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO	8000,00	0,18000	1.440,00
7	83208	REAGENTE ALT/TGP COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO	6000,00	0,26000	1.560,00
11	66842	REAGENTE CÁLCIO COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO	1000,00	0,26000	260,00
					8.410,00

Líquido por Extenso

***** (OITO MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS) *****

Assinaturas

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

Leonardo P. Silva
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás