



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE RIO VERDE
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE RIO VERDE
NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
327904/26	27/02/2026	45.803,00	ORDINÁRIO	000006776/26	74594/2026	1013
Incorporação da Despesa:						
Órgão Gestor:	16 - FUNDO MUNICIPAL SAÚDE RIO VERDE - 06.190.522/0001-80					
Unidade Orçamentária:	33 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAÚDE					
Subfunção:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.					
Programa:	6178 - PROGRAMA SAÚDE AO ALCANCE DE TODOS					
Ação:	2085 - MANTER AS ATIVIDADES DO SERV. DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGÊNCIA - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO					
Subelemento:	25 - MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEIS					
Fonte de Recurso:	1.02 - 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE					
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES					
Movimentação do Crédito Orçamentário:						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
1.764.976,96	45.803,00		1.719.173,96			
Dados do Credor:						
Credor:	L M DE SOUZA INSTRUMENTOS HOSPITALARES					
CNPJ:	35.762.312/0001-17					
Endereço:	R F2, QD: 03, LT: 23, N°: 333, PRQ DAS LARANJEIRAS, CEP: 74.855-310, GOIÂNIA - GO					
Conta:	Banco: 237 - BANCO BRADESCO Ag: 1283-1 C/C: 10110-9	Tipo: CORRENTE			Status: ATIVA	
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	52402/2026	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Lei 14.133/2021, Art. 75, I	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE PÁS E BATERIA PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SAMU, PERTENCENTE AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE.						
Produto						
Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Valor	Total	
0001 - PÁS DESCARTÁVEIS ADULTO PARA DEA MODELO ION/CARDIOMAX MARCA INSTRAMED	INSTRAMED	UNIDADE	45,0000	595,00	26.775,00	
0002 - PÁS DESCARTÁVEIS PEDIÁTRICA PARA DEA MODELO ION/CARIOMAX MARCA INSTRAMED	INSTRAMED	UNIDADE	20,0000	595,00	11.900,00	
0003 - MÓDULO DE BATERIA NÃO RECARREGÁVEL PARA O EQUIPAMENTO MODELO I.ON [LIMNO2 - 18 V, 2.800 MAH], MARCA INSTRAMED	INSTRAMED	UNIDADE	4,0000	1.782,00	7.128,00	
Fica empenhada a importância de 45.803,00 (Quarenta e Cinco Mil e Oitocentos e Três Reais)						