

PEDIDO DE EMPENHO No. 977/2024

PROCESSO GOV 197/2024

I - EMPRESA AUTORIZADA

FORNECEDOR	CNPJ	ENDEREÇO	CIDADE
UNIMED CHAPECO - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO DA REGIÃO OESTE CATARINENSE	85.283.299/0002-72	RUA PORTO ALEGRE - TERREO	Chapecó

II - DESPESA

ÓRGÃO	FUN.	S. FUN	PROG.	D	P/A	CAT.DESP.	DESPESA	COD. DESP.
24	10	301	8	2	54	33903950 0000	SERVIÇOS MÉDICO- HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO	1136

III - AUTORIZAÇÃO

Pela presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

IV - ITEM(S)

Lote	Item	Un.	Quant.	Discriminação	Pr. Unitário	Total do Item
1	1	SER VIÇO	1,0000	Exame Enema Opaco	53,00	53,00

Local de Entrega:

Observação: Pedido de empenho complementar ao Pedido n. 536/2024 conforme processo n. 102/2024 do dia 01 de fevereiro de 2024, pelo motivo que este exame teve que ser usado contraste, alterando assim o valor final do exame.

Caibi, 26 de fevereiro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 **DIANA APARECIDA CANELO**
Data: 26/02/2024 16:27:30-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DIANA APARECIDA CANELO

TOTAL

53,00

IMPORTANTE

- I - O número deste pedido deverá constar na Nota Fiscal;
II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura.