



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO,83

52.359.692/0001-62

JL SOFT

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
5292/001	2025
DATA DE EMISSÃO	FICHA
21/08/2025	232

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO ANDRESSA.RIBEIRO
Aplicação:	310 SAÚDE - GERAL	FUNDO
Variação:	0	DÍVIDA
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PE	PROTOCOLO
Unid. Orçamentária:	06 SECRETARIA DE SAÚDE	PROCESSO 1017/2025
Unid. Executora:	00 SECRETARIA DE SAÚDE	CONTRATO Nº
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	122 ADMINISTRACAO GERAL	MODALIDADE Dispensa 12/2025
Programa:	0008 SERVIÇOS DE SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, II, Lei 14.133/2021
Projeto/Atividade:	2026 GESTÃO DO SUS	PEDIDO 04696/001-2025
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	AJUSTE AUDESP COMPRAS 2025020001928
Elemento Despesa:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	CENTRO DE CUSTO
Sub-Elemento Desp:	3 MATERIAL DESTINADO À ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Vínculo:	0 ORDINÁRIO	
Convênio:		
Cta. Interno Pagto:		

CÓDIGO 21299	NOME DO FORNECEDOR NOVORTHEC COMERCIO INTEGRADO LTDA	CNPJ / CPF 59.834.889/0001-55	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO AV JOSE MENDES MOREIRA - S/Nº		BAIRRO JARDIM NOVA ABADIA1	
CIDADE ABADIA DE GOIAS		UF GO	CEP 75345000
		TELEFONE (62) 3142-7272/ (000)	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX
		TIPO CONTA	NAT.
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE 02 CADEIRAS DE RODAS SOB MEDIDA , 01 PARAPODIUM, 01 COLCHÃO PIRAMIDAL PARA PACIENTES DO SERVIÇO SOCIAL SAUDE. (Obs.: Conforme NF 765 de 24/07/2025)			
Entrega	ADMINISTRAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, RUA BARBARA CARDOSO, N 42 CENTRO BOM JESUS DOS PERDOES		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
004	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME PROCESSO 1DOC 17/2025 COLCHÃO PIRAMIDAL (CAIXA DE OVO) PARA O PACIENTE REGINALDO A. - 57 ANOS; DENSIDADE D45; TAMANHO 185X85X7CM.	UN	1,0000	308,00	308,00
RETENÇÃO	VL. RETIDO → 0,00	VL. LÍQUIDO → 308,00	VL. BRUTO → 308,00		

EMPENHO TOTAL 12.957,00	EXECUTADO ATÉ A DATA 0,00	VALOR DO EMPENHO 308,00	SALDO ATUAL 12.649,00
CONTADOR ____/____/____	CONTADOR ____/____/____	CONTADOR ____/____/____	CONTADOR ____/____/____
GABRIEL LEITE VAZ DE LIMA 436.495.268-08		Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____	
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de:			
(trezentos e oito reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento _____
		Número: _____