

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
PREMIUM HOSPITALAR ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIRA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220069	5566	20	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
09/05/2022	207152	PREGÃO		23
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	7.711,74	2.750,00	4.961,74	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 2.750,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, ACONDICIONAMENTO E EMBALAGENS E PULVERIZADOR COSTAL, CONFORME ATA Nº 020/2021, PREGÃO Nº 023/2021, VIGÊNCIA DE 23/09/2021 A 23/09/2022.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
173	45586	FRALDA INFANTIL, DESCARTÁVEL, TAMANHO XG, PCT	5000,00	0,55000	2.750,00
					2.750,00

Líquido por Extenso

***** (DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------