

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
HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	26.921.908/0001-21	001	3307-3	313073-8
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220959	1323	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/02/2022	204859	PREGÃO	23	2022002843
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	25.055,70	10.800,00	14.255,70	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
214 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	10.800,00

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
36	27747	COMPRIMIDO GLICLAZIDA - 30 MG COMP LIBERAÇÃO	60000,00	0,18000	10.800,00
					10.800,00

Líquido por Extenso

***** (DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

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