

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
MEDCOM COMÉRCIO MED HOSP LTDA	25.211.499/0001-07			
Endereço	Cidade	Telefone		
QD. R2. LT 04	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
	20201300	9041	35	
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
27/07/2020	191977	PREGÃO		000006/2020
Local de Entrega		Aplicação		Documento
AD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, O JOAO, 75703140, CATALAO-GO				2020022742
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		4.459,05	3.384,00	1.075,05

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	3.384,00

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES, EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME ATA Nº 004/2020, PREGÃO Nº 008/2020, VIGÊNCIA DE 17/04/2020 A 16/04/2021.

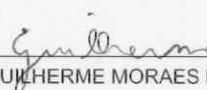
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
3	43542	COMPOSTO FÓRMULA INFANTIL ANTI REGURGITAÇÃO	9600,00	0,04000	384,00
5	43549	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA COM PROTEÍNA	60000,00	0,05000	3.000,00
					3.384,00

Líquido por

***** (TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS) *****

Assinaturas

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