

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
CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0003-19	001	1916-X	7145-5
Endereço	Cidade	Telefone		
EIXO 3 QD 9-A MODULO 26 A 36	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20210098	747	7	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
27/01/2021	195468	PREGÃO	5557	2021001611
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	122.781,16	840,00	121.941,16	

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
Vinculo	Crédito
125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS -	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	840,00

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA Nº 002/2020, PREGÃO Nº 002/2020, VIGÊNCIA DE 26/03/2020 A 26/03/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
34	42005	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	3000,00	0,28000	840,00
					840,00

Líquido por Extenso

*****(OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)*****

Assinaturas

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