

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
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME	07.847.837/0001-10	341	4439-3	38785-5
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. B Nº 293 QD 25 L04	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20210097	12550	246	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
10/11/2021	202548	PREGÃO		2021034300
Local de Entrega		Aplicação		Documento
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		102.714,15	205,00	102.509,15

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	205,00

Histórico

EMPENHO REF A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, ACONDICIONAMENTO E EMBALAGENS E PULVERIZADOR COSTAL , PARA O PERÍODO DE 12(DOZE) MESES. REFERENTE A ATA Nº 020/2021, PREGÃO Nº023/2021, COM VIGENCIA DE 23/09/2021 A 23/09/2022, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
168	41935	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO 5GR. CAIXA COM 100	500,00	0,41000	205,00
					205,00

Líquido por Extenso

***** (DUZENTOS E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DANIEL RESENDE DE SOUZA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------