

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	
	20210179	774	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
27/01/2021	195524	PREGÃO		2021001863
Local de Entrega		Aplicação		Documento
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		27.812,04	90,00	27.722,04

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.302.4009-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	90,00

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
69	27934	FRASCO SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS	1000,00	0,09000	90,00
					90,00

Líquido por Extenso

***** (NOVENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do