

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
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	001	3433-9	13705-7
Endereço	Cidade	Telefone		
RECIFE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20210118	6527	35	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/07/2021	198735	PREGÃO	14	2021018447
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	175.118,02	291,00	174.827,02	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4009-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 291,00

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, CONFORME ATA Nº 013/2020, PREGÃO Nº 014/2020, VIGÊNCIA DE 04/08/2020 A 04/08/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
56	27425	AMPOLA CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML	300,00	0,97000	291,00
					291,00

Líquido por Extenso

***** (DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS) *****

Assinaturas

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