

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	104	1028-6	57-4
Endereço	Cidade	Telefone		
RECIFE				

Empenho				
Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
	20201299	10659	73	
Data	Aut. de	Tipo	Nº Licitação	Processo
28/08/2020	192983		000014	2020026913
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.720,55	1.605,00	1.115,55	

Dotação	
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS -	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	1.605,00

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.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
56	27425	AMPOLA CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 5 ML	- AMPOLA CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 5 ML	500,00	0,97000	485,00
140	27578	POTE SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/GR PASTA 400GR	- POTE SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/GR PASTA 400GR	35,00	32,00000	1.120,00
						1.605,00

Líquido por

***** (UM MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do