

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
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38	001	4148-3	41297-X
Endereço	Cidade	Telefone		
C159 N 674 QD297 LT20	GOIANIA	(62) 39288989		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20210178	1738	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
22/02/2021	195960	PREGÃO	18	2021004323
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	28.861,80	6.486,48	22.375,32	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.302.4009-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 6.486,48

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, SUPRIMENTOS MÉDICOS/CIRÚRGICOS, VESTUÁRIO HOSPITALAR E CIRÚRGICO E MEDICAMENTOS, CONFORME ATA Nº 015/2020, PREGÃO Nº 018/2020, VIGÊNCIA DE 22/10/2020 A 22/10/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
383	21386	ALCOOL EM GEL - 5 LITROS	189,00	34,32000	6.486,48
					6.486,48

Líquido por Extenso

***** (SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) *****

Assinaturas

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