

**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
<b>RM HOSPITALAR LTDA</b>	25.029.414/0001-74	001	1242-4	1454-0
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA SONNEMBERG 544 QD 147 LT 17	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20211372</b>	<b>10660</b>	<b>21</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
24/09/2021	<b>201432</b>	PREGÃO		2021029492
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>
		10.762,15	2.970,00	7.792,15

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>2.970,00</b>

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONFORME ATA Nº 011/2021, PREGÃO Nº 014/2021, VIGÊNCIA DE 14/06/2021 A 14/06/2022.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
87	27573	COMPRIMIDO SUCCINATO DE METOPROLOL - 25 MG	9000,00	0,33000	2.970,00
					<b>2.970,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DOIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

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