

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
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS	02.520.829/0001-40	001	5122-5	7468-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RODOVIA BR 480 N 180	BARAO DE COTEGIPE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230072	11574	13	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
25/08/2023	216838		7	2023030503
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	165.175,44	4.516,00	160.659,44	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	4.516,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, CONFORME PREGÃO Nº 007/2023, ATA Nº 007/2023, EM ATENDIMENTO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
269	66360	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	400,00	2,39000	956,00
287	66375	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	400,00	8,90000	3.560,00
					4.516,00

Líquido por Extenso

*****(QUATRO MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do