

**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>CM HOSPITALAR S/A</b>	12.420.164/0003-19	001	1916-X	7145-5
Endereço	Cidade	Telefone		
EIXO 3 QD 9-A MODULO 26 A 36	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240046</b>	<b>1123</b>	<b>7</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
25/01/2024	<b>219452</b>		2	2024002511
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>	
	4.666.079,52	233.728,86	4.432.350,66	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>233.728,86</b>

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, ATA Nº 004/2023, PREGÃO Nº 002/2023, VIGENCIA 17/03/2023 A 17/03/2024, CONFROME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
20	43021	IBRUTINIBE 140 MG UNIDADE	510,00	409,83000	209.013,30
30	66349	OMALIZUMABE 150 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO	12,00	2.010,53000	24.126,36
45	67183	SOLIFENACINA 10 MG	120,00	4,91000	589,20
					<b>233.728,86</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DUZENTOS E TRINTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES

Usuário do