

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
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	001	4044-4	105296-9
Endereço	Cidade	Telefone		
PORTO VERA CRUZ				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	11909	115	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
26/07/2024	223156		10	2024017507
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	509.700,00	509.700,00	0,00	

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
	509.700,00

Histórico

EMPENHO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS FRACASSADOS/DESERTOS E OUTROS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	76029	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5GR (SOL INJ 50 MG/ML	300,00	1.699,00000	509.700,00
					509.700,00

Líquido por Extenso

***** (QUINHENTOS E NOVE MIL E SETECENTOS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------