

**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>RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>	24.484.451/0001-00	237	6014-0	7948-0
Endereço	Cidade	Telefone		
RIO VERDE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20230989</b>	<b>962</b>	<b>3</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
18/01/2023	<b>212015</b>	PREGÃO	14	2023002106
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>	
	5.954,96	2.078,90	3.876,06	

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
207 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	<b>2.078,90</b>

Histórico

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, PROTETOR SOLAR, PARA FARMACIA MUNICIPAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO - GO, ATA Nº 014/2022, PREGÃO Nº 014/2022, VIGÊNCIA DE 24/05/2022 A 24/05/2023..

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
23	66111	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	550,00	1,85000	1.017,50
24	66112	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	480,00	2,04000	979,20
297	58929	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG COMP SBL	60,00	1,37000	82,20
					<b>2.078,90</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DOIS MIL E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

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