

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	
	20230072	14855	26	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
31/10/2023	218132		7	2023039665
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	195.579,98	720,00	194.859,98	

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 720,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº007/2023, PREGAO PRESENCIAL Nº007/2023, VIGENCIA 24/04/2023 A 23/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
229	66310	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,12000	720,00
					720,00

Líquido por Extenso

***** (SETECENTOS E VINTE REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

LETICIA FALEIROS ALVES

Usuário do