

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
RM HOSPITALAR LTDA	25.029.414/0001-74	001	1242-4	1454-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	20240046	12728	126		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
07/08/2024	223339			4	2024029698
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RODOVIA BR 050, KM 278, 7, SAO FRANCISCO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		15.886,03	2.072,00	13.814,03	

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
	2.072,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA O ATENDIMENTOS DE ORDENS JUDICIAIS, PREGÃO 004/2024.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
21	71185	METFORMINA, CLORIDRATO + DAPAGLIFLOZINA 1000	800,00	2,59000	2.072,00
					2.072,00

Líquido por Extenso

***** (DOIS MIL E SETENTA E DOIS REAIS) *****

Assinaturas

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