

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 |
| UNI HOSPITALAR LTDA | 07.484.373/0001-24 | 001 | 3433-9 | 18458-6 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| RECIFE | | | | |

Empenho

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20240046 | 4079 | 55 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 12/03/2024 | 219473 | | 15 | 2024002545 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 2.825.750,95 | 3.402,00 | 2.822.348,95 | |

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 |
| | 3.402,00 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE FORAM DESERTOS E FRACASSADOS NOS PREGÕES ELETRÔNICOS N.ºS 007/2023 E 011/2023, ATA Nº 014/2023, PREGÃO Nº 015/2023, VIGÊNCIA 07/07/2023, A 07/07/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd. | Descrição do Produto | Qtde. | Vi. Unit | Vi. Total |
|------|-------|----------------------|---------|----------|-----------------|
| 26 | 71245 | LACOSAMIDA 50MG | 1800,00 | 1,89000 | 3.402,00 |
| | | | | | 3.402,00 |

Líquido por Extenso

***** (TRÊS MIL E QUATROCENTOS E DOIS REAIS) *****

Assinaturas

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