

## 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>MED CENTER COMERCIAL LTDA</b>	00.874.929/0001-40			
Endereço	Cidade	Telefone		
	POUSO ALEGRE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240046</b>	<b>13387</b>	<b>132</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
27/08/2024	<b>223778</b>		12	2024032415
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>	
	16.208,87	4.824,00	11.384,87	

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
	<b>4.824,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ATA Nº 013/2024, PREGÃO Nº 012/2024, VIGENCIA 23/07/2024 A 23/07/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
67	66174	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,16080	4.824,00
					<b>4.824,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(QUATRO MIL E OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

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