

**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>REALMED HOSPITALAR LTDA</b>	04.847.959/0001-18			
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	<b>20240046</b>	<b>12725</b>	<b>125</b>		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
07/08/2024	<b>223341</b>			4	2024029701
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RODOVIA BR 050, KM 278, 7, SAO FRANCISCO, , CATALAO-GO					
		<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
		16.172,03	286,00	15.886,03	

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
	<b>286,00</b>

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
3	66134	BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	2200,00	0,13000	286,00
					<b>286,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

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