

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
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED	42.529.374/0001-49	748	0710-0	25265-7
Endereço	Cidade	Telefone		
CASCATEL				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	6911	79	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
03/05/2024	221651		15	2024015396
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.490.313,70	3.380,00	1.486.933,70	

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
	3.380,00

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, VIGENCIA 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
23	67183	SOLIFENACINA 10 MG	1000,00	3,38000	3.380,00
					3.380,00

Líquido por Extenso

***** (TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------