

**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>RM HOSPITALAR LTDA</b>	25.029.414/0001-74	001	1242-4	1454-0
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA SONNEMBERG 544 QD 147 LT 17	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20230041</b>	<b>5525</b>	<b>98</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
25/04/2023	<b>214156</b>		2	2023014877
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>	
	169.285,91	824,40	168.461,51	

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>824,40</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº004/2023, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
57	71185	METFORMINA, CLORIDRATO + DAPAGLIFLOZINA 1000	360,00	2,29000	824,40
					<b>824,40</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DIANE MARTINS DA SILVA Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------