

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
CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0009-04	001	1916-X	7145-5
Endereço	Cidade	Telefone		
SAO PAULO				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220051	14092	88	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
16/11/2022	211014	PREGÃO	14	2022040231
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	55.025,77	36.810,00	18.215,77	

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
	36.810,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, PROTETOR SOLAR, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE 24/05/2022 A 24/05/2023, PARA FARMACIA MUNICIPAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO - GO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
173	43021	IBRUTINIBE 140 MG UNIDADE	90,00	409,00000	36.810,00
					36.810,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E DEZ REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

ISABEL CRISTINA BORGES MELO

Usuário do