

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
GREENCARE PHARMA COMÉRCIO ATACADISTA DE	36.940.761/0001-70			
Endereço	Cidade	Telefone		
	VINHEDO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	11903	114	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
26/07/2024	223157		10	2024017507
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	549.200,00	39.500,00	509.700,00	

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
	39.500,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS FRACASSADOS/DESERTOS E OUTROS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
5	76030	EXTRATO DE CANNABIS SATIVA SOLUÇÃO ORAL 79,14	100,00	395,00000	39.500,00
					39.500,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS) *****

Assinaturas

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