

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
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	01.571.702/0001-98	001	3307-3	3432-0
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA	GOIANIA	()		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230071	11459	26	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
24/08/2023	216824		7	2023030400
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	426.316,46	2.354,00	423.962,46	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	2.354,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
207	66287	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	200,00	11,77000	2.354,00
					2.354,00

Líquido por Extenso

***** (DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------