

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
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	37.374.797/0001-05	001	1867-8	70607-8
Endereço	Cidade	Telefone		
PORTO NACIONAL				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	20230041	14899	205		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
01/11/2023	218157			2	2023039709
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		5.967,04	1.740,00	4.227,04	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	1.740,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2023, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2023, VIGENCIA 17/03/2023 A 17/03/2024, A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
16	27891	COMPRIMIDO CLORIDRATO DE DULOXETINA	300,00	5,80000	1.740,00
					1.740,00

Líquido por Extenso

***** (UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS) *****

Assinaturas

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