

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
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS	02.520.829/0001-40	001	5122-5	7468-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RODOVIA BR 480 N 180	BARAO DE COTEGIPE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220965	10792	27	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
05/09/2022	209554	PREGÃO	14	2022030910
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	14.115,26	2.348,00	11.767,26	

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho 2.348,00

Histórico

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, PROTETOR SOLAR, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PARA FARMACIA MUNICIPAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO - GO. CONFORME ATA Nº 014/2022, PREGÃO Nº 014/2022, VIGÊNCIA DE 24/05/2022 A 24/05/2023.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
216	66323	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	300,00	5,56000	1.668,00
217	35569	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	4000,00	0,17000	680,00
					2.348,00

Líquido por Extenso

***** (DOIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do