

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 | 12.420.164/0003-19 | 001 | 1916-X | 7145-5 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| EIXO 3 QD 9-A MODULO 26 A 36 | CATALAO | | | |

Empenho

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20230041 | 13628 | 188 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 04/10/2023 | 217598 | | 2 | 2023036169 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 147.170,00 | 98.359,20 | 48.810,80 | |

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 |
| | 98.359,20 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, ATA Nº 04/2023, PREGÃO Nº 02/2023, 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 |
|------|-------|---------------------------|--------|-----------|------------------|
| 20 | 43021 | IBRUTINIBE 140 MG UNIDADE | 240,00 | 409,83000 | 98.359,20 |
| | | | | | 98.359,20 |

Líquido por Extenso

***** (NOVENTA E OITO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS) *****

Assinaturas

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