

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
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	001	3433-9	34311-0
Endereço	Cidade	Telefone		
FORTALEZA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	20240046	12730	127		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
07/08/2024	223343			4	2024029704
Local de Entrega	Aplicação			Documento	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RODOVIA BR 050, KM 278, 7, SAO FRANCISCO, , CATALAO-GO					
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
	13.814,03	3.120,00	10.694,03		

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
	3.120,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA O ATENDIMENTOS DE ORDENS JUDICIAIS, PREGÃO 004/2024.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	67179	DABIGATRANA, ETEXILATO 110MG	800,00	3,90000	3.120,00
					3.120,00

Líquido por Extenso

***** (TRÊS MIL E CENTO E VINTE REAIS) *****

Assinaturas

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