

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			
Endereço	Cidade	Telefone		
	FORTALEZA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	11959	117	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
26/07/2024	223269		10	2024017507
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.705,00	448,00	3.257,00	

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
	448,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS FRACASSADOS/DESERTOS E OUTROS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, CONFORME PREGÃO Nº 10/2024, COM VIGÊNCIA DE 24/06/2024 A 24/06/2025, EM ATENDIMENTO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	16598	ARIPIRAZOL 10MG COMPRIMIDO	800,00	0,56000	448,00
					448,00

Líquido por Extenso

*****(QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
----------------------	------------	---