

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	11573	182	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
25/08/2023	216916		2	2023031139
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
F.M.S. ALMOXARIFADO - AVENIDA FARID MIGUEL SAFATLE, Nº 505, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	54.360,38	54.233,86	126,52	

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
	54.233,86

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 004/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 002/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, COM VIGENCIA DE 17/03/2023 A 17/03/2024, CONFORME 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	120,00	409,83000	49.179,60
29	71055	MIRABEGRONA 50MG COM REV LIB PROL	180,00	5,74000	1.033,20
30	66349	OMALIZUMABE 150 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO	2,00	2.010,53000	4.021,06
					54.233,86

Líquido por Extenso

***** (CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------