

**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

| Credor                    |                    |          |         |                |
|---------------------------|--------------------|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor | CPF / CNPJ         | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| LABORATORIO B BRAUN S A   | 31.673.254/0010-95 | 001      | 3309-X  | 50278-2        |
| Endereço                  | Cidade             | Telefone |         |                |
| SAO GONCALO               |                    |          |         |                |

Empenho

|                                                 |                 |                             |                    |              |
|-------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------------|--------------|
| Tipo - Orç /                                    | Ficha           | Nº PRE Empenho              | Empenho Sequencial |              |
|                                                 | <b>20230061</b> | <b>11857</b>                | <b>129</b>         |              |
| Data                                            | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória |                    | Processo     |
| 17/08/2023                                      | <b>216823</b>   |                             |                    | 2023030399   |
| Local de Entrega                                |                 | Aplicação                   |                    | Documento    |
| ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , - |                 |                             |                    |              |
|                                                 |                 | Saldo Anterior              | Valor              | Saldo Atual  |
|                                                 |                 | 3.952.516,51                | 159.600,00         | 3.792.916,51 |

Dotação

|                                            |                                                       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Natureza de Despesa                        | Classificação Funcional                               |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO               | 10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null |
| Sub Elemento de Cod. Obra : 0              |                                                       |
| 36 - MATERIAL HOSPITALAR                   |                                                       |
| Vínculo                                    | Crédito                                               |
| 107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA- | ORÇAMENTÁRIO                                          |
| Valores                                    | Valor do Empenho                                      |
|                                            | <b>159.600,00</b>                                     |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS E MEDICAMENTO, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº005/2023 PREGAO ELETRONICO Nº003/2023, VIGENCIA 20/03/2023 A 19/03/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.   | Descrição do Produto                         | Qtde.    | VI. Unit | VI. Total         |
|------|-------|----------------------------------------------|----------|----------|-------------------|
| 2    | 38969 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 30000,00 | 2,70000  | 81.000,00         |
| 3    | 38967 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 10000,00 | 3,65000  | 36.500,00         |
| 4    | 38966 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 10000,00 | 4,21000  | 42.100,00         |
|      |       |                                              |          |          | <b>159.600,00</b> |

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DIANE MARTINS DA SILVA  
Usuário do