

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
C.A DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES	26.457.348/0001-04	237	2711-0	44503-7
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220076	14099	48	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
16/11/2022	211008	PREGÃO	14	2022040206
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.263,24	376,00	2.887,24	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 376,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, PROTETOR SOLAR, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PARA FARMACIA MUNICIPAL DESTA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO - GO, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 014/2022, PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
101	66196	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200,00	1,88000	376,00
					376,00

Líquido por Extenso

***** (TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ANA KAREN MAMEDE CALAÇA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------