

**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
<b>SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	12.927.876/0001-67	001	3415-0	5240-X
Endereço	Cidade	Telefone		
EST PEDRO ROSA DA SILVA Nº515	EXTREMA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	<b>20240074</b>	<b>6163</b>	<b>20</b>		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
19/04/2024	<b>221444</b>			7	2024015151
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
		473.907,83	8.000,00	465.907,83	

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 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>8.000,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA Nº 007/2023, PREGÃO Nº 007/2023, VIGENCIA 24/04/2023 A 24/04/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
329	66132	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,80000	8.000,00
					<b>8.000,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(OITO MIL REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

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