

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
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME	07.847.837/0001-10	341	4439-3	38785-5
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. B Nº 293 QD 25 L04	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220068	5376	42	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
05/05/2022	207086	PREGÃO	23	2022010426
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	4.622.550,26	410,00	4.622.140,26	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	410,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, ACONDICIONAMENTO E EMBALAGENS E PULVERIZADOR COSTAL, CONFORME ATA Nº 020/2021, PREGÃO Nº 023/2021, VIGÊNCIA DE 23/09/2021 A 23/09/2022.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
168	41935	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO 5GR. CAIXA COM 100	1000,00	0,41000	410,00
					410,00

Líquido por Extenso

*****(QUATROCENTOS E DEZ REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------