

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
PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS	05.159.591/0001-68	001	3282-4	6000-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RIO VERDE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	20230062	10190	55		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
27/07/2023	216345			11	2023027179
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		42.415,07	1.280,00	41.135,07	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	1.280,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ORIUNDOS DE ORDEM JUDICIAL E NECESSIDADES EXCEPCIONAIS QUE FORAM FRACASSADOS E DESERTOS, EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO FMS, POR MEIO DE ATA 013/2023, PREGAO 011/2023, COM VIGENCIA DE 06/07/2023 A 05/07/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	67178	LACTITOL 10G/15ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120ML	20,00	64,00000	1.280,00
					1.280,00

Líquido por Extenso

***** (UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DANIEL RESENDE DE SOUZA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------