

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
UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	23.864.942/0001-13			
Endereço	Cidade	Telefone		
	NOVO BRASIL			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	7744	158	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
02/06/2023	215117			2023019962
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		143.020,38	28.960,00	114.060,38

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	28.960,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, COM VIGENCIA DE 14/04/2023 A 14/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
62	66145	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120	1000,00	12,07000	12.070,00
182	66259	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	100,00	15,90000	1.590,00
331	66133	AZITROMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	900,00	17,00000	15.300,00
					28.960,00

Líquido por Extenso

*****VINTE E OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------