

**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
DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI	35.020.039/0001-55	001	7142-0	20169-3
Endereço				Telefone
RUA 6 QUADRA06 LOTE 17, 72870324, MORADA NOBRE, VALPARAISO DE GOIAS-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinario		20250098	1349	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
05/02/2025	226563		6	2024016958
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		800.604,65	2.730,00	797.874,65

Dotação	
Natureza de despesa	Vinculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS -
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Classificação funcional	Crédito
10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	2.730,00

**Histórico**  
 EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO GO, PREGÃO ELETRONICO 006/2024, VIGÊNCIA 24/05/2024 A 24/05/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
60	66284	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	- LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	700,00	3,90000	2.730,00
						<b>2.730,00</b>

**Líquido por extenso**  
 \*\*\*\*\*(DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas		
_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do Sistema