

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
PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES	81.706.251/0001-98	001	3007-4	101260-6
Endereço	Cidade	Telefone		
CURITIBA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	20230072	14859	28		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
31/10/2023	218128			7	2023039650
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		188.859,98	750,00	188.109,98	

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	750,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº007/2023, PREGAO PRESENCIAL Nº007/2023, VIGENCIA 24/04/2023 A 23/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
325	72625	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 17,60MG/ML	50,00	15,00000	750,00
					750,00

Líquido por Extenso

***** (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------