

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
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	12.889.035/0001-02	001	8108-6	61027-5
Endereço	Cidade	Telefone		
ERECHIM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	7048	124	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
24/05/2023	214851		7	2023018704
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	21.751,13	3.241,50	18.509,63	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	3.241,50

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº0072023, PREGAO ELETRONICO Nº007/2023, VIGENCIA 24/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
64	66147	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	15000,00	0,02000	300,00
234	66316	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500 MG PÓ PARA	200,00	9,98000	1.996,00
245	66330	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO	250,00	1,83000	457,50
308	66395	TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	400,00	1,22000	488,00
					3.241,50

Líquido por Extenso

***** (TRÊS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DIANE MARTINS DA SILVA

Usuário do