

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
HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS	26.921.908/0002-02	001	3307-3	6363-0
Endereço	Cidade	Telefone		
SIA/SUL TRECHO 3 LT. 985 BL.D LJ 48	BRASILIA	(061) 234-3800		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230042	6925	4	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/05/2023	214818		2	2023018504
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	110.354,94	62.238,00	48.116,94	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339032 - MATERIAL DE DISTRIBUICAO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 0 - A CLASSIFICAR	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	62.238,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2023, PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2023, CONFORME DOCUMNTOS ANEXOS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
8	41907	CONJUNTO PARA INFUSÃO DE INSULINA	480,00	90,20000	43.296,00
9	41844	CONJUNTO P/ INFUSÃO DE INSULINA	60,00	90,20000	5.412,00
10	47074	CONJUNTO P/ INFUSÃO DE INSULINA	150,00	90,20000	13.530,00
					62.238,00

Líquido por Extenso

***** (SESSENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ANA KAREN MAMEDE CALAÇA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------