

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

Credor:				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
VFB BRASIL LTDA	30.949.099/0001-33	001	3282-4	29853-0
Endereço	Cidade	Telefone		
VALPARAISO DE GOIAS				

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20230041	7772	166
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
02/06/2023	215122			7
Local de Entrega		Aplicação		Processo
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				2023020001
		Documento		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		107.548,98	12.761,00	94.787,98

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
	12.761,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 007/2023, PREGAO ELETRONICO Nº007/2023, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
58	66141	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,23000	4.600,00
60	66143	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	500,00	2,29000	1.145,00
119	66201	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	25000,00	0,07000	1.750,00
123	67629	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	900,00	0,19000	171,00
301	66388	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % PASTA 400 G	100,00	34,00000	3.400,00
302	66389	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML	300,00	5,65000	1.695,00
					12.761,00

Líquido por Extenso

*****DOZE MIL E SETECENTOS E SESENTA E UM REAIS*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DIANE MARTINS DA SILVA
Usuário do