

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	09.034.672/0001-92			
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
		20230041	7764	161	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
02/06/2023	215123			7	2023020004
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		9.986,38	9.677,40	308,98	

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
	9.677,40

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, COM VIGENCIA DE 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
1	66089	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	900,00	0,45000	405,00
94	66590	CLINDAMICINA, CLORIDRATO DE 300MG	6000,00	1,25000	7.500,00
150	66228	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,09900	1.188,00
177	27507	COMPRIMIDO HALOPERIDOL - 1 MG	600,00	0,14900	89,40
178	66255	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	150,00	3,30000	495,00
					9.677,40

Líquido por Extenso

***** (NOVE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	Vinicius Henrique Pires Alves Usuário do
----------------------	------------	---