

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

Crédor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME	24.382.535/0001-32	001	5901-3	8686-X
Endereço	Cidade	Telefone		
CASA	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
		20201300	7701	23	
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
25/06/2020	191033	PREGÃO		000065/2019	2020019309
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALÃO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		44.759,05	16.340,00	28.419,05	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	16.340,00

Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ABASTECIMENTO DA FARMACIA MUNICIPAL, RELACIONADOS NO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INCLUSOS NA RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, CONFORME ATA Nº 68/2019, PREGÃO Nº 65/2019, COM VIGÊNCIA DE 02/09/2019 A 01/09/2020.

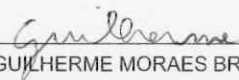
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
30	27385	FRASCO BUDESONIDA - 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO	500,00	17,75000	8.875,00
41	27398	COMPRIMIDO CARVEDILOL - 3,125 MG	35000,00	0,14000	4.900,00
89	27512	COMPRIMIDO HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG	1500,00	0,03000	45,00
125	27564	COMPRIMIDO PREDNISONA - 20 MG	16800,00	0,15000	2.520,00
					16.340,00

Líquido por

***** (DEZESSEIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	 GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	---