

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
FARMASHOPPING DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS E	21.879.362/0001-74	237	3762-0	9101-4
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Empenho /		Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
Tipo - Org /		20201298	5448	143	
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
24/04/2020	189944	PREGÃO		000065/2019	2020012516
Local de Entrega			Aplicação	Documento	
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO					
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			475.085,68	3.780,00	471.305,68

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	3.780,00

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, VIGÊNCIA DE 02/09/2019 A 01/09/2020.

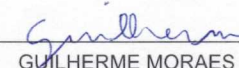
—Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
23	16180	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO (BACLOFEN)	5000,00	0,16000	800,00
33	17235	CAPTOPRIL 25MG COMP.	6000,00	0,03000	180,00
64	27445	COMPRIMIDO CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG	20000,00	0,14000	2.800,00
					3.780,00

Líquido por

***** (TRÊS MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

 Velomar Gonçalves Rios Secretário Municipal de Saúde	SECRETÁRIO	 GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA		