

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
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	12.889.035/0001-02	104	3113-0	764-9
Endereço	Cidade	Telefone		
	ERECHIM			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /		20201298	5552	155	
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
28/04/2020	189925	PREGÃO		000002/2020	2020012311
Local de Entrega			Aplicação	Documento	
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO					
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			916.409,68	1.217,00	915.192,68

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
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	1.217,00

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA Nº 02/2020, PREGÃO Nº 02/2020, VIGÊNCIA DE 26/03/2020 A 25/03/2021.

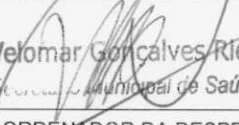
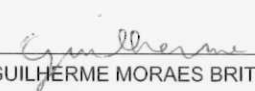
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
15	27461	AMPOLA COMPLEXO VITAMINICO B SOLUÇÃO	200,00	0,76000	152,00
80	34335	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML USO INTRAVENOSO	50,00	21,30000	1.065,00
					1.217,00

Líquido por

***** (UM MIL E DUZENTOS E DEZESSETE REAIS) *****

Assinaturas

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