

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
PREMIUM HOSPITALAR ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIRA			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /		20201298	5562	161	
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
28/04/2020	189928	PREGÃO		000002/2020	2020012322
Local de Entrega			Aplicação	Documento	
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO					
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			878.537,18	767,50	877.769,68

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
	767,50

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
1	27415	AMPOLA CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML IV	300,00	2,01000	603,00
49	35567	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML USO SUBCUTÂNEO	50,00	1,49000	74,50
69	27934	FRASCO SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS	1000,00	0,09000	90,00
					767,50

Líquido por

***** (SETECENTOS E SESENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

Velomar Gonçalves Rios
Secretaria Municipal de Saúde

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

Guilherme
GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do