

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
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0001-40	001	5122-5	7468-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RODOVIA BR 480 N 180	BARÃO DE COTEGIPE			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial
Tipo - Orç /		20201317	7692	45
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
25/06/2020	191017	PREGÃO		000065/2019
		Processo		
		2020019196		
Local de Entrega		Aplicação		Documento
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		334.131,22	3.400,00	330.731,22

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4009-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	3.400,00

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
10	27355	COMPRIMIDO ALENDRONATO DE SODIO 70MG	750,00	0,20000	150,00
46	34316	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	16250,00	0,20000	3.250,00
					3.400,00

Líquido por

***** (TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

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