

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
HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	26.921.908/0001-21	001	3307-3	313073-8
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	12717	122	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
07/08/2024	223173		4	2024029713
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	34.775,23	5.000,00	29.775,23	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	5.000,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA O ATENDIMENTOS DE ORDENS JUDICIAIS, CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 082/2024, PREGÃO Nº 004/2024, VIGENCIA 01/05/2024 A 01/05/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
38	74684	TIRAS REAGENTES MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR COMP	5000,00	1,00000	5.000,00
					5.000,00

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do