

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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.

10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
RM HOSPITALAR LTDA.	25.029.414/0001-74	001	1242-4	1454-0
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA SONNENBERG N. 544, QD.147 LTS.17/18, 74413125, CIDADE JARDIM, GOIANIA-GO	GOIANIA	(062) 4006-3998		

Empenho

Tipo do empenho		Ficha		Número do empenho	
Ordinario		20203631		14051	
Data	Autorização de compras	Número da licitação		Processo	
24/09/2020	144292	034708		2020034708	
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		367.697,36	1.344,20	366.353,16	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.0059-9096-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	ESPECIAL

Valores

Valor do empenho
1.344,20

Histórico

SOLICITA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER HOSPITAL, UPA E UTI, DEVIDO A PANDEMIA COVID 19.
--

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	24/10/2020	1.344,20

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	53730	- ACETILCISTEINA 100MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA 3ML	600,00	2,15	1.287,60
2	54008	- HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	50,00	1,13	56,60
					1.344,20

Líquido por extenso

***** (UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS) *****

Assinaturas

	
JUNO SANTOS BARBOSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO 032.389.901-36	ROSANGELA DE REZENDE AMORIM SECRETÁRIA DA SAÚDE 607.244.711-20