



MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE

AV. MONTE CASTELO

CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE

02.03.00 - SAÚDE

02.03.07 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Empenho

Tipo 1 - ORDINARIO		Integrado Sim	Evento 001.001 - GERAL	Número 8274-000	Folha 1
Data Emissão 21/08/2024	Vencimento	Processo 11959/2024	Centro de Custos	Requisição 10200646	Reserva 5812
Licitação 7 - DISPENSA		Nro Licitação 160/2024	Nro Contrato	Documento REC GLICEMIA	

Descrição do Empenho

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Reduzido	Classificação Funcional
3.3.90.30.00 - Material De Consumo	245	10.303.0027.2.022 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA
Sub - Elemento de Despesa	Crédito	
09 - MATERIAL FARMACOLOGICO	1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo		
02.310.0000 - SAUDE GERAL		

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
16533 - DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26			
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA BARÃO BONITO, 408	Recife	081-2102-1844		
Código para DIRF				

Valores

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.493.000,00	12.910,27	12.744,00	166,27

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	18000	CP	ITRACONAZOL 100MG - CAPSULA	0,70	12.744,00
				Total	12.744,00

Por Extenso

Doze Mil e Setecentos e Quarenta e Quatro Reais

Local de Entrega