

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.

14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS

1401 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Contribuinte	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
DROGARIA MED JATO LTDA	01.320.506/0001-40	104	0564-9	1678-2
Endereço			Telefone	
RUA EGERINEU TEIXEIRA, 75701240, CENTRO, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20220291	4406	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
24/03/2022	206110	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE	010003	2022010003
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		340.561,68	4.469,10	336.092,58

Dotação		Vinculo
Natureza de despesa	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub elemento de despesa	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Classificação funcional	Crédito	
08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS	ORÇAMENTÁRIO	



Valores	Valor do empenho
	4.469,10

Histórico
EMPENHO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA MORADA DA CRIANÇA E ABRIGO DO IDOSO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.							
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
1	66385	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	- SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	20,00	21,08000	421,60	
2	66200	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	BR0267646-1, Princípio ativo: Dextclorfeniramina, Maleato, Concentração: 0,4 mg/ml, Forma: Solução oral, Unidade: Frasco 100 ml - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	10,00	27,58000	275,80	
3	67604	ESCITALOPRAM 15 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	- ESCITALOPRAM 15 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	10,00	148,38000	1.483,80	
4	67605	CLENIL 250 MG SPRAY	- CLENIL 250 MG SPRAY	13,00	78,27000	1.017,51	
5	67606	AEROLIN SPRAY 200 DOSES	- AEROLIN SPRAY 200 DOSES	13,00	44,60000	579,80	
6	67607	TENSALIV 5 MG COM 30 COMPRIMIDOS	- TENSALIV 5 MG COM 30 COMPRIMIDOS	19,00	28,33000	538,27	
7	67608	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG COM 30 COMPRIMIDOS	- LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG COM 30 COMPRIMIDOS	14,00	10,88000	152,32	
						4.469,10	

Líquido por extenso
*****(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS)*****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA	 SECRETÁRIO	 GABRIEL LEITE CORTEZ VIEIRA Usuário do Sistema
---	---	--