

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
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	001	3149-6	306406-9
Endereço	Cidade	Telefone		
AVENIDA DA SAUDE, 45	POCOS DE CALDAS			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250098	1381	33
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
06/02/2025	226262		12	2025002005
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		823.614,65	25.740,00	797.874,65

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	25.740,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DR JOSÉ PASCOAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, ATA Nº 013/2024, PREGÃO Nº 012/2024, VIGÊNCIA 23/07/2024 A 23/07/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

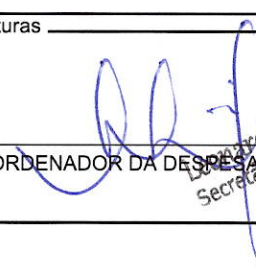
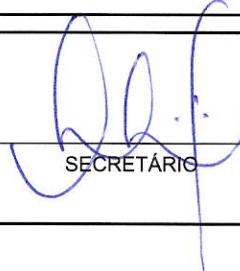
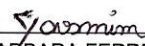
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
50	66146	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120	1200,00	18,50000	22.200,00
146	66296	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 % SPRAY TÓPICO 50 ML	60,00	59,00000	3.540,00
					25.740,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E CINCO MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	 SECRETÁRIO	 YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do
---	---	---