

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS	05.159.591/0001-68	001	3282-4	6000-3
Endereço	Cidade	Telefone		
	RIO VERDE			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20230041	7730	153
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
01/06/2023	215124			2023020006
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		240.561,88	24.379,00	216.182,88

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	24.379,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
20	66107	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	900,00	1,44000	1.296,00
26	66112	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	1000,00	4,80000	4.800,00
146	66593	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG COMPRIMIDO	300,00	1,15000	345,00
196	66275	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,43000	2.580,00
231	66312	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	22000,00	0,60000	13.200,00
240	35569	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	8000,00	0,20000	1.600,00
297	66384	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	300,00	1,86000	558,00
					24.379,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E QUATRO MIL E TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------

