

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
SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.927.876/0001-67	001	3415-0	5240-X
Endereço	Cidade	Telefone		
EST PEDRO ROSA DA SILVA Nº515	EXTREMA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	7046	123	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
24/05/2023	214858			2023018759
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		62.027,13	40.276,00	21.751,13

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
	40.276,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº0072023, PREGAO ELETRONICO Nº007/2023, VIGENCIA 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
16	35609	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA DE 10 ML	8000,00	0,30000	2.400,00
37	66123	AMPICILINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	250,00	2,28000	570,00
103	66183	CLORETO DE POTÁSSIO 19,10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10	600,00	0,45000	270,00
104	66188	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	10000,00	0,45000	4.500,00
140	66218	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4	4000,00	2,10000	8.400,00
158	66238	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	500,00	2,00000	1.000,00
174	66252	GLICOSE 25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	1200,00	0,48000	576,00
175	66253	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	2000,00	0,48000	960,00
235	66317	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO	1200,00	0,60000	720,00
244	66328	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 1 MG/ML SOLUÇÃO	100,00	2,40000	240,00
250	66335	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO	200,00	5,50000	1.100,00
257	66344	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	200,00	34,20000	6.840,00
263	66352	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO	2000,00	2,00000	4.000,00
320	33817	VITAMINAS DO COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	3000,00	2,90000	8.700,00
					40.276,00

Líquido por Extenso

*******(QUARENTA MIL E DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)*******

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DIANE MARTINS DA SILVA
Usuário do