

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
ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.707.920/0001-66	033	3670-0	13005411-9
Endereço	Telefone			
RUA DO LUXEMBURGO, S/Nº, GALPAO 2, 41230130, GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS, SALVADOR-BA				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinario		20250099	9057	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
24/07/2025	229170		17	2025025476
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		143.962,49	1.200,00	142.762,49

Dotação		Vínculo
Natureza de despesa		
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO SUS	
Sub elemento de despesa		
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Classificação funcional	Crédito	
10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA	ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do empenho
	1.200,00

Histórico
EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF, BEM COMO PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS, PERTENCENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2025 VIGÊNCIA 06/06/2025 A 06/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
378	66403	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	PRINCIPIO ATIVO: VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG, UNIDADE: COMPRIMIDO - VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	8000,00	0,15000	1.200,00
						1.200,00

Líquido por extenso
***** (UM MIL E DUZENTOS REAIS) *****

Assinaturas		
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do Sistema