

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 / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DROGARIA MED JATO LTDA	01.320.506/0001-40	104	0564-9	1678-2
Endereço	Cidade	Telefone		
	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220291	8859	119	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
26/07/2022	208572	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE PARA COMPRAS E SERVIÇOS		024211
Processo	2022024211			
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	40.349,41	4.895,93	35.453,48	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS-
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
100 - RECURSOS ORDINÁRIOS	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	4.895,93

Histórico

EMPENHO REFERENTE A APURÇÃO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A MORADA DA CRIANÇA E ABRIGO DO IDOSO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	69529	BROMOPRIDA 10 MG 20 CAPSULAS	6,00	32,66000	195,96
2	69530	VONAU FLASH 8 MG COM 10 COMPRIMIDOS	3,00	70,00000	210,00
3	66143	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	3,00	27,78000	83,34
4	69531	ALLEGRA PEDIATRICO SUSPENSÃO 150 ML	6,00	83,03000	498,18
5	69532	OMEPRAZOL 20 MG COM 28 COMPRIMIDOS	6,00	93,78000	562,68
6	68298	LEITE NAN CONFORT 2 800G	12,00	79,90000	958,80
7	69533	ALIVIUM 100 MG 20 ML	8,00	45,37000	362,96
8	66121	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	4,00	30,79000	123,16
9	69534	PREDSIM SOLUÇÃO 100 ML	4,00	56,19000	224,76
10	69535	VONAU FLASH 4 MG COM 30 COMPRIMIDOS	4,00	112,78000	451,12
11	68298	LEITE NAN CONFORT 2 800G	12,00	64,78000	777,36
12	69536	AMBROFLUX 6MG/ML XAROPE ADULTO 120 ML	4,00	33,03000	132,12
13	69537	EXPEC XAROPE 120 ML	3,00	41,65000	124,95
14	69538	PREDSIM GOTAS 20 ML	3,00	40,16000	120,48
15	69539	TOBREX COLIRIO 5 ML	2,00	35,03000	70,06
					4.895,93




Líquido por Extenso

*****(QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS)*****

Assinaturas


ORDENADOR DA DESPESA


SECRETÁRIO


GABRIEL LEITE CORTEZ VIEIRA
Usuário do

