



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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
DISTRIBUIDORA BRASIL COM. PROD. MED. HOSP.	07.640.617/0001-10	001	4148-3	32578-3
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. RIO VERDE, S/N QD. 78 LT. 09	APARECIDA DE			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250098	953	24
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
29/01/2025	226363		12	2025002294
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		835.705,35	35.100,70	800.604,65

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	
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	35.100,70

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DR JOSÉ PASCOAL DESTA 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
26	66118	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	100000,00	0,04000	4.000,00
53	66156	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	40010,00	0,07000	2.800,70
69	66176	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2000,00	1,41000	2.820,00
118	66249	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	100000,00	0,18000	18.000,00
154	66312	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	22000,00	0,34000	7.480,00
					35.100,70

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E CINCO MIL E CEM REAIS E SETENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA	 SECRETÁRIO	 Usuário do
--------------------------	----------------	----------------