

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
M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E	28.387.424/0001-70			
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240952	10225	55	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
28/06/2024	222663		6	2024016958
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	84.856,94	21.875,00	62.981,94	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	21.875,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO GO, PREGÃO 006/2024, VIGENCIA 29/06/2023 A 29/06/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
28	66199	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	10000,00	1,09000	10.900,00
48	66244	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	10000,00	0,75000	7.500,00
74	66329	MIDAZOLAM. CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO	1000,00	2,55000	2.550,00
111	66384	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	500,00	1,85000	925,00
					21.875,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E UM MIL E OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES

Usuário do