

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
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	001	3433-9	13705-7
Endereço	Cidade	Telefone		
	RECIFE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20250098	913	7	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
28/01/2025	226251		12	2025001986
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	833.376,55	32.771,90	800.604,65	

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
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 32.771,90

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.

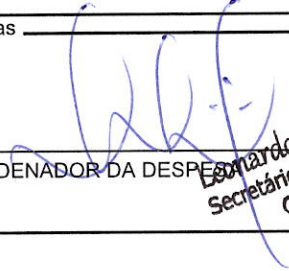
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
31	66124	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	35000,00	0,04270	1.494,50
109	66230	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,12200	3.660,00
112	66238	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	600,00	1,56000	936,00
139	66288	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	50000,00	0,46360	23.180,00
147	66298	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	600,00	4,27000	2.562,00
163	35570	METRONIDAZOL 5 MG/ML (0,5%) USO EV BOLSA DE 100	220,00	4,27000	939,40
					32.771,90

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

 Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA		