

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
DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI	35.020.039/0001-55	001	7142-0	20169-3
Endereço	Cidade	Telefone		
VALPARAISO DE GOIAS				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240952	10221	54	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
28/06/2024	222664		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	
	132.208,94	47.352,00	84.856,94	

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 47.352,00

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
31	66203	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3	15000,00	0,70000	10.500,00
41	66228	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	50000,00	0,08000	4.000,00
52	66252	GLICOSE 25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	5000,00	0,44000	2.200,00
60	66284	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	1400,00	3,90000	5.460,00
66	66305	MANITOL 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML	280,00	7,40000	2.072,00
69	66310	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	19000,00	0,10000	1.900,00
71	66317	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO	5000,00	0,58000	2.900,00
78	66369	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO	7000,00	2,30000	16.100,00
99	58923	COLECALCIFEROL 10.000UI COMPRIMIDO REVESTIDO	200,00	0,35000	70,00
104	66387	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 + 7,7 MG/G	500,00	4,30000	2.150,00
					47.352,00

Líquido por Extenso

***** (QUARENTA E SETE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do

