

## 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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

|                                         |                    |          |         |                |
|-----------------------------------------|--------------------|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor               | CPF / CNPJ         | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | 76.386.283/0001-13 |          |         |                |
| Endereço                                | Cidade             | Telefone |         |                |
|                                         | PATO BRAGADO       |          |         |                |

Empenho

|                                                                                                       |                 |                             |                    |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------------|-------------|
| Tipo - Orç /                                                                                          | Ficha           | Nº PRE Empenho              | Empenho Sequencial |             |
|                                                                                                       | 20230041        | 7742                        | 156                |             |
| Data                                                                                                  | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória |                    | Processo    |
| 02/06/2023                                                                                            | 215104          |                             |                    | 2023019925  |
| Local de Entrega                                                                                      |                 | Aplicação                   |                    | Documento   |
| CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO |                 |                             |                    |             |
|                                                                                                       |                 | Saldo Anterior              | Valor              | Saldo Atual |
|                                                                                                       |                 | 195.780,88                  | 5.676,50           | 190.104,38  |

Dotação

|                                               |                                                      |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Natureza de Despesa                           | Classificação Funcional                              |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO                  | 10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null |
| Sub Elemento de Cod. Obra : 0                 |                                                      |
| 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO                    |                                                      |
| Vínculo                                       | Crédito                                              |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA | ORÇAMENTÁRIO                                         |
| Valores                                       | Valor do Empenho                                     |
|                                               | 5.676,50                                             |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, COM VIGENCIA DE 14/04/2023 A 14/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.   | Descrição do Produto                      | Qtde.   | VI. Unit | VI. Total |
|------|-------|-------------------------------------------|---------|----------|-----------|
| 96   | 66629 | CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO              | 6000,00 | 0,80000  | 4.800,00  |
| 99   | 67628 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML     | 50,00   | 2,53000  | 126,50    |
| 274  | 66364 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + | 150,00  | 5,00000  | 750,00    |
|      |       |                                           |         |          | 5.676,50  |

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINCO MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

|                      |            |                                      |
|----------------------|------------|--------------------------------------|
| ORDENADOR DA DESPESA | SECRETÁRIO | MISSIELE PIRES RIBEIRO<br>Usuário do |
|----------------------|------------|--------------------------------------|