

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 / Função	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	001	0368-9	1162-2
Endereço	Telefone			
RODOVIA JK, BR 459, KM 99, 37552484, SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, POUSO ALEGRE-MG				

Empenho				
Tipo do empenho: Global		Ficha	Número do empenho	Obra
		20250099	8357	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
10/07/2025	228839		17	2025022753
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		97.658,14	13.275,90	84.382,24

Dotação	
Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO SUS
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Classificação funcional	Crédito
10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	13.275,90

Histórico
EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF, BEM COMO PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS, PERTENCENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 037/2025, PREGÃO ELETRÔNICO N° 017/2025 VIGÊNCIA 06/06/2025 A 06/06/2026 EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
196	66245	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	BR0267663, Princípio ativo: Furosemida, Concentração: 40 mg, Forma: Comprimido, Unidade: Comprimido - FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,04400	1.320,00
224	66274	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG, FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO - IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,12100	3.630,00
279	35569	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	PRINCIPIO ATIVO: METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG, UNIDADE: COMPRIMIDO - METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,16500	990,00
283	66327	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	PRINCIPIO ATIVO: MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL, CARACTERISTICA ADICIONAL: COM APLICADOR - MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	100,00	7,70000	770,00
297	66341	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	PRINCIPIO ATIVO: NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI/G, FORMA FARMACÉUTICA: CREME VAGINAL - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	100,00	5,92900	592,90
329	66596	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE 300MG	PRINCIPIO ATIVO: PROPAFENONA CLORIDRATO, DOSAGEM:300 MG, UNIDADE: COMPRIMIDO - PROPAFENONA, CLORIDRATO DE 300MG	9000,00	0,51700	4.653,00
372	66598	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300MG COMPRIMIDO	PRINCIPIO ATIVO: TIAMINA, DOSAGEM:300 MG, UNIDADE: COMPRIMIDO - TIAMINA, CLORIDRATO DE 300MG COMPRIMIDO	6000,00	0,22000	1.320,00
						13.275,90

Líquido por extenso
***** (TREZE MIL E DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO
Usuário do Sistema