

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
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	47.893.919/0001-15			
Endereço	Cidade	Telefone		
	FRANCISCO BELTRAO			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	7722	150	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
01/06/2023	215096			2023019896
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		284.849,18	29.252,00	255.597,18

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
	29.252,00

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 24/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
59	66142	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,19800	3.960,00
141	53516	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ ML SOLUÇÃO	200,00	6,78000	1.356,00
164	66242	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	100000,00	0,08000	8.000,00
254	66340	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	200,00	5,10000	1.020,00
261	66350	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	50000,00	0,06000	3.000,00
268	66359	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,09000	2.700,00
303	66390	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	6000,00	0,18000	1.080,00
328	66131	AZITROMICINA 40 MG/ML 900 MG PÓ PARA SUSPENSÃO	800,00	10,17000	8.136,00
					29.252,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E NOVE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------

