

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
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38	001	4148-3	41297-X
Endereço	Cidade	Telefone		
C159 N 674 QD297 LT20	GOIANIA	(62) 39288989		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240953	1756	1	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/02/2024	219537		7	2024002775
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	13.000,00	12.104,00	896,00	

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
231 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	12.104,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, POR MEIO DA ATA 007/2023, PREGAO 007/2023, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 23/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
107	66189	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	16000,00	0,32000	5.120,00
153	66232	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	400,00	4,20000	1.680,00
155	66234	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2	2400,00	2,21000	5.304,00
					12.104,00

Líquido por Extenso

*****DOZE MIL E CENTO E QUATRO REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DANIEL RESENDE DE SOUZA

Usuário do