

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	Telefone			
RUA 6 QUADRA06 LOTE 17, 72870324, MORADA NOBRE, VALPARAISO DE GOIAS-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20250098	9055	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
24/07/2025	229201		17	2025025652
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		308.969,37	20.240,00	288.729,37

Dotação		Vínculo
Natureza de despesa	107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS -	
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO		
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
	20.240,00

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, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
55	66130	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML	BR0314517-1, Principio ativo: Azitromicina, Concentração: 40 mg/ml, Forma: Pó para suspensão, Unidade: Frasco 600 mg - AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML	2000,00	7,52000	15.040,00
71	66142	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	BR0269954-2, Principio ativo: Bromoprida, Concentração: 10 mg, Forma: Comprimido, Unidade: Comprimido - BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,13000	5.200,00
						20.240,00

Líquido por extenso
***** (VINTE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS) *****

Assinaturas		
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do Sistema