

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	
	20250098	944	16	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
29/01/2025	226263			2025002007
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	816.755,65	16.151,00	800.604,65	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 19 - MATERIAL DE ACONDIONAM. E EMBALAGEM	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	16.151,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DR JOSÉ PASCOAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, ATA Nº 013/2024, PREGÃO Nº 012/2024, VIGÊNCIA 23/07/2024 A 23/07/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
151	32939	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	400,00	5,36000	2.144,00
158	66320	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE	40020,00	0,35000	14.007,00
					16.151,00

Líquido por Extenso

***** (DEZESSEIS MIL E CENTO E CINQUENTA E UM REAIS) *****

Assinaturas

 Leonardo P. Santa Cecilia Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA		