

**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
CIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	26.457.348/0001-04	001	4148-3	24269-1
Endereço				Telefone
AV BARAO DO RIO BRANCO, S/Nº, QD 41, LT 11, 74915025, JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIANIA-GO				

**Empenho**

Tipo do empenho: Global	Ficha	Número do empenho	Obra
	20250098	947	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação
29/01/2025	226269		17
			Processo
			2025002025
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual
	808.605,45	8.000,80	800.604,65

**Dotação**

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - 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
8.000,80

**Histórico**  
EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DR JOSÉ PASCOAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 016/2024, PREGÃO Nº 017/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/08/2024 A 28/08/2025. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras.**

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
8	66338	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	PRINCIPIO ATIVO: NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG, UNIDADE: COMPRIMIDO - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	100010,00	0,08000	8.000,80
						8.000,80

**Líquido por extenso**  
\*\*\*\*\* (OITO MIL REAIS E OITENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

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