



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.

14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS

1401 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DROGARIA MED JATO LTDA	01.320.506/0001-40	104	0564-9	1678-2
Endereço	Cidade	Telefone		
CATALAO				

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
		20220291	11731	146	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
28/09/2022	210001	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE PARA COMPRAS E SERVIÇOS		033789	2022033789
Local de Entrega	Aplicação		Documento		
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - . . . -					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		85.496,74	8.160,38	77.336,36	

Dotação

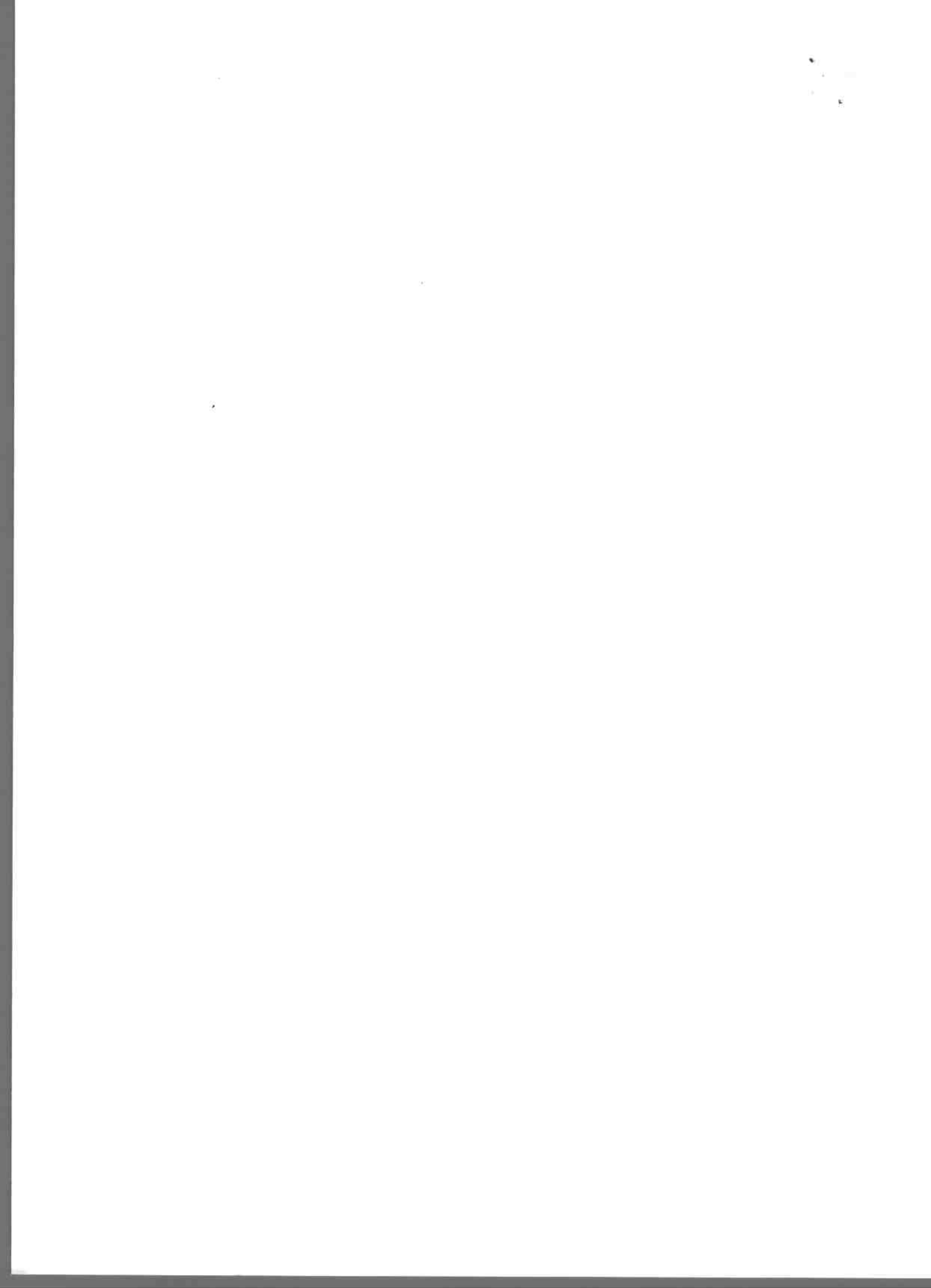
Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS-
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
100 - RECURSOS ORDINÁRIOS	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	8.160,38

Histórico

EMPENHO REFERENTE A APURAÇÃO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MORADA DA CRIANÇA E ABRIGO DO IDOSO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	70293	IMOLAC 200 ML	2,00	69,09000	138,18
2	66384	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	8,00	12,28000	98,24
3	70294	BAND-AID C/40	3,00	12,60000	37,80
4	70295	MICROPORE CREMER 25X45 BEGE	3,00	11,99000	35,97
5	70296	RIFAMICINA SPY 10 MG 20 ML MED	3,00	22,55000	67,65
6	70297	PLASIL 20 CPR	3,00	13,02000	39,06
7	70298	TORSILAX 30 CPR	6,00	15,20000	91,20
8	58937	PREGABALINA 150MG CAP DURA	6,00	49,90000	299,40
9	66336	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA	3,00	11,90000	35,70
10	70299	TAMARINE FIBRAS KIDS MOR 240 ML	3,00	56,90000	170,70
11	70300	LEITE NANSUPREME 1 800 G	12,00	69,99000	839,88
12	70301	COLIDIS 5 ML	3,00	113,99000	341,97
13	70302	LUFTAL 15 ML	3,00	26,54000	79,62
14	70303	TYLEMAX GOTAS 15 ML PARACETAMOL	4,00	8,00000	32,00
15	70304	MAXXI D3 20 ML	2,00	60,36000	120,72
16	70305	DERSANI BABY 50 ML	2,00	35,74000	71,48
17	70306	SALSEP 360 SOL 50 ML	6,00	26,79000	160,74
18	70307	DULCOLAX C/ 20 DRG	3,00	8,83000	26,49
19	70308	GUTTALAX 7,5 MG/ML X 30 ML	1,00	31,56000	31,56
20	66337	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA	6,00	9,00000	54,00
21	70309	APARELHO AEROSOL C 704	2,00	192,90000	385,80
22	70310	FRALDA BIGFRAL PLUS AD.M	24,00	25,50000	612,00
23	70311	FRALDÁ PLENITUD P/M	12,00	30,99000	371,88
24	70312	VITAXON C ZINCO C/30 AIRELA (S)	28,00	17,90000	501,20



Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
25	70313	FLORATIL 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL	6,00	43,32000	259,92
26	70314	LEITE NAN SUPREME 2 800 G	12,00	68,99000	827,88
27	68298	LEITE NAN CONFORT 2 800G	6,00	55,00000	330,00
28	66357	PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG	3,00	11,09000	33,27
29	66384	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	6,00	15,00000	90,00
30	70316	REPOFLOR 200 MG 6 CPS	7,00	26,59000	186,13
31	70317	FRALDA MONICA JUMBO	26,00	25,99000	675,74
32	70318	LEITE NESTOGENO 1	6,00	61,90000	371,40
33	70319	LEITE NESTOGENO 2	6,00	63,90000	383,40
34	70320	LEITE NAN CONFORT 1	6,00	59,90000	359,40
					8.160,38

Líquido por Extenso

***** (OITO MIL E CENTO E SESENTA REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

HUGO CESAR DE OLIVEIRA PEDRO
Usuário do

