

**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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
<b>INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	12.889.035/0001-02	001	8108-6	61027-5
Endereço	Cidade	Telefone		
ERECHIM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20210118</b>	<b>763</b>	<b>5</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
27/01/2021	<b>195453</b>	PREGÃO	15	2021001686
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
FARMACIA MUNICIPAL JOSÉ PASCHOAL - AV. FARID M. SAFATLE, 580, CENTRO, 75701040, CATALÃO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	68.783,32	19.576,50	49.206,82	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4009-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	<b>Valor do Empenho</b> <b>19.576,50</b>

Histórico

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMÁCIA BÁSICA, CONFORME ATA Nº 017/2020, PREGÃO Nº 015/2020, VIGÊNCIA DE 29/09/2020 A 29/09/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
9	27568	FRASCO RISPERIDONA - 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	250,00	9,99000	2.497,50
19	27359	COMPRIMIDO AMINOFILINA 100 MG	1500,00	0,07000	105,00
22	27368	COMPRIMIDO ANLÓDIPINO 5 MG	125000,00	0,04000	5.000,00
23	27383	FRASCO BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	70,00	1,20000	84,00
28	24771	CLONAZEPAN 0,5 MG	6000,00	0,07000	420,00
33	35529	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	80500,00	0,14000	11.270,00
43	27529	COMPRIMIDO LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG	2000,00	0,10000	200,00
					<b>19.576,50</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(DEZENOVE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------

