

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
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS	02.520.829/0001-40	001	5122-5	7468-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RODOVIA BR 480 N 180	BARAO DE COTEGIPE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20210118	7469	46	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
22/07/2021	199461	PREGÃO	14	2021021088
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
ALMOXARIFADO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - , , , -				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	483.960,22	31.655,00	452.305,22	

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
Vinculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 31.655,00

Histórico

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONFORME ATA Nº 011/2021, PREGÃO Nº 014/2021, VIGÊNCIA DE 14/06/2021 A 14/06/2022.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
3	27344	BISNAGA ACICLOVIR 50 MG/G CREME DERMATOLOGICO	200,00	2,45000	490,00
9	27353	COMPRIMIDO ALBENDAZOL - 400MG	1500,00	0,35000	525,00
11	27355	COMPRIMIDO ALENDRONATO DE SODIO 70MG	3500,00	0,24000	840,00
13	27358	FRASCO AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE 100 ML	800,00	1,84000	1.472,00
19	16637	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	42000,00	0,07000	2.940,00
21	58953	COMPRIMIDO ATENOLOL 100 MG	10000,00	0,09000	900,00
22	27370	COMPRIMIDO ATENOLOL 50 MG	5000,00	0,08000	400,00
35	27391	FRASCO CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	200,00	9,74000	1.948,00
43	24773	CEFALEXINA 500 MG	20000,00	0,36000	7.200,00
50	27409	COMPRIMIDO CLONAZEPAM - 2 MG	10000,00	0,06000	600,00
56	27532	COMPRIMIDO MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG	6000,00	0,04000	240,00
57	27387	COMPRIMIDO BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10	20000,00	0,44000	8.800,00
64	27499	COMPRIMIDO FUROSEMIDA - 40 MG	40000,00	0,07000	2.800,00
79	18911	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CPR	20000,00	0,08000	1.600,00
82	27743	COMPRIMIDO CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	10000,00	0,09000	900,00
					31.655,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do