

## 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>PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS</b>	05.159.591/0001-68	001	3282-4	6000-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RIO VERDE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20211354</b>	<b>1843</b>	<b>4</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/03/2021	<b>196034</b>	PREGÃO	14	2021004798
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
UPA - UNID. PRONTO ATENDIMENTO - AV. DR. LAMARTINO P. DE AVELAR, 1633, IPANEMA, 75705220, CATALÃO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	235.063,59	19.413,10	215.650,49	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.302.4009-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Vínculo	Crédito
231 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	<b>Valor do Empenho</b> <b>19.413,10</b>

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, CONFORME ATA Nº 013/2020, PREGÃO Nº 014/2020, VIGÊNCIA DE 04/08/2020 A 04/08/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
3	27345	COMPRIMIDO ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	1000,00	0,03000	30,00
8	27352	AMPOLA ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	3000,00	0,22000	660,00
10	29451	AMPOLA SULFATO DE AMICACINA 100MG (50MG/ML)	100,00	1,39000	139,00
19	27372	COMPRIMIDO AZITROMICINA - 500 MG	300,00	49,00000	14.700,00
22	53510	BETAMETASONA DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM	150,00	4,34000	651,00
23	17858	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	200,00	0,87000	174,00
29	35496	CAPTAPRIL 25MG COMPRIMIDO	300,00	0,03000	9,00
46	27430	AMPOLA CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML	50,00	4,74000	237,00
59	27464	BISNAGA DEXAMETASONA - 1,0 MG/G CREME	50,00	1,41000	70,50
82	27405	AMPOLA CITRATO DE FENTANILA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO	150,00	5,74000	861,00
85	53518	FLUNARIZINA DICLORIDRATO, 10 MG	180,00	0,17000	30,60
102	27517	COMPRIMIDO IBUPROFENO - 600 MG	500,00	0,23000	115,00
127	35585	PARACETAMOL SOLUÇÃO 200MG/ML USO ORAL	100,00	1,81000	181,00
135	53534	SALBUTAMOL, 5 MG/ ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	100,00	15,55000	1.555,00
					<b>19.413,10</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DEZENOVE MIL E QUATROCENTOS E TREZE REAIS E DEZ CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO

Usuário do