

**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
<b>SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI</b>	06.065.614/0001-38	001	4148-3	41297-X
Endereço	Cidade	Telefone		
C159 N 674 QD297 LT20	GOIANIA	(62) 39288989		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20210179</b>	<b>3077</b>	<b>11</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
07/04/2021	<b>196586</b>	PREGÃO	13	2021008438
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	50.979,54	11.066,60	39.912,94	

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
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>11.066,60</b>

Histórico

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, CONFORME ATA Nº 014/2020, PREGÃO Nº 013/2020, VIGÊNCIA DE 07/08/2020 A 07/08/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
44	27471	AMPOLA DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO	1000,00	0,81000	810,00
72	27500	AMPOLA FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2	500,00	0,67000	335,00
97	27437	AMPOLA CLORIDRATO DE METOCLOROPRAMIDA - 5	480,00	0,57000	273,60
118	29444	FRASCO AMPOLA PROPOFOL 10MG/ML FRASCO DE 20ML	400,00	24,12000	9.648,00
					<b>11.066,60</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (ONZE MIL E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO  
Usuário do