

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
DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	01.417.694/0004-72	001	0177-5	24555-0
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20210118	13017	65	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
18/11/2021	203007	PREGÃO	23	2021036046
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	26.425,00	26.425,00	0,00	

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 26.425,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, ACONDICIONAMENTO E EMBALAGENS E PULVERIZADOR COSTAL , PARA O PERÍODO DE 12(DOZE) MESES. REFERENTE A ATA Nº020/2021, PREGÃO Nº 023/2021, COM VIGENCIA DE 23/09/2021 A 22/09/2022, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	27344	BISNAGA ACICLOVIR 50 MG/G CREME DERMATOLOGICO	100,00	2,09000	209,00
4	27354	FRASCO ALBENDAZOL - 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10	400,00	0,86000	344,00
5	27356	COMPRIMIDO ALOPURINOL - 100MG	15000,00	0,13000	1.950,00
6	27359	COMPRIMIDO AMINOFILINA 100 MG	13000,00	0,08000	1.040,00
7	27370	COMPRIMIDO ATENOLOL 50 MG	50000,00	0,08000	4.000,00
14	44534	CAPTOPRIL 50MG CPR	2100,00	0,12000	252,00
139	27578	POTE SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/GR PASTA 400GR	500,00	37,26000	18.630,00
					26.425,00

Líquido por Extenso

*****(VINTE E SEIS MIL E QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DANIEL RESENDE DE SOUZA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------

