

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
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	09.034.672/0001-92	033	3444-0	13006659-7
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial		
	20240074	14883	44		
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
19/09/2024	224328			17	2024036245
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		154.285,05	10.110,00	144.175,05	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	10.110,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ITENS DA ATA Nº 16/2024, PREGÃO Nº 17/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/08/2024 A 28/08/2025, ATENDENDO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
50	66394	SUXAMETÔNIO, CLORETO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO	200,00	22,23000	4.446,00
51	66395	TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1000,00	1,20000	1.200,00
53	66397	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	500,00	2,40000	1.200,00
61	66213	EFEDRINA, SULFATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1	600,00	5,44000	3.264,00
					10.110,00

Líquido por Extenso

***** (DEZ MIL E CENTO E DEZ REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

ISABEL CRISTINA BORGES MELO

Usuário do