

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
PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES	81.706.251/0001-98	001	3007-4	101260-6
Endereço	Cidade	Telefone		
	CURITIBA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250098	4429	44
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
23/04/2025	227560			12
Local de Entrega		Aplicação		Processo
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				2025012609
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		356.715,37	2.250,00	354.465,37

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
	2.250,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DR JOSÉ PASCOAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, ATA Nº 013/2024, PREGÃO Nº 012/2024, VIGÊNCIA 23/07/2024 A 23/07/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
20	66111	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	1000,00	2,25000	2.250,00
					2.250,00

Liquido por Extenso

***** (DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA Secretaria Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do
--	------------	--