

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
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS	02.520.829/0001-40	001	5122-5	7468-3
Endereço	Cidade	Telefone		
RODOVIA BR 480 N 180	BARAO DE COTEGIPE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	14892	203	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/11/2023	218080		7	2023039415
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	63.137,04	32.734,00	30.403,04	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	32.734,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº007/2023, PREGAO PRESENCIAL Nº007/2023, VIGENCIA 24/04/2023 A 23/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
36	66120	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG +	6300,00	3,48000	21.924,00
166	66245	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	50000,00	0,05000	2.500,00
204	66284	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	400,00	5,20000	2.080,00
287	66375	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	700,00	8,90000	6.230,00
					32.734,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

LETICIA FALEIROS ALVES

Usuário do