

**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>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS</b>	44.734.671/0022-86	341	0011-0	10069-0
Endereço	Cidade	Telefone		
ITAPIRA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240074</b>	<b>14838</b>	<b>37</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/09/2024	<b>224262</b>		17	2024036026
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>	
	308.557,31	23.434,00	285.123,31	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>23.434,00</b>

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
3	66332	MORFINA, SULFATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1	400,00	2,79000	1.116,00
13	66344	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	100,00	33,99000	3.399,00
14	66343	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO 2 ML	250,00	17,99000	4.497,50
31	66368	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,11000	4.400,00
82	77241	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75MG COMPRIMIDO	10000,00	0,29000	2.900,00
88	66190	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,27900	1.674,00
89	66591	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE - 40 MG/ML	250,00	6,99000	1.747,50
94	77248	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,47000	2.820,00
105	77257	CLONIDINA 150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI 1ML	200,00	4,40000	880,00
					<b>23.434,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (VINTE E TRÊS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
----------------------	------------	---

