

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
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS	03.652.030/0001-70	104	4311-0	900279-7
Endereço	Cidade	Telefone		
CONTAGEM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240952	10179	46	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
28/06/2024	222645		6	2024016958
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	354.434,44	32.160,00	322.274,44	

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
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	32.160,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO GO, PREGÃO 006/2024, VIGENCIA 29/06/2023 A 29/06/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
15	66153	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG +	160000,00	0,06800	10.880,00
24	66181	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	3000,00	0,33000	990,00
32	67629	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	3000,00	0,15000	450,00
72	66319	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE	60000,00	0,19800	11.880,00
83	72618	RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,20500	1.230,00
84	27931	COMPRIMIDO RIVAROXABANA 20 MG	12000,00	0,20500	2.460,00
87	66383	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	4800,00	0,08000	384,00
89	66392	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	80000,00	0,03700	2.960,00
94	76106	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B6,B3) TIAMINA +	22000,00	0,03800	836,00
100	58925	COLECALCIFEROL 7.000UI COMPRIMIDO REVESTIDO	500,00	0,18000	90,00
					32.160,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E DOIS MIL E CENTO E SESSENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do

