

**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>INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	12.889.035/0001-02	001	8108-6	61027-5
Endereço	Cidade	Telefone		
ERECHIM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20220959</b>	<b>7572</b>	<b>15</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
24/06/2022	<b>208127</b>	PREGÃO	14	2022020995
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>	
	43.787,70	42.086,40	1.701,30	

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
214 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ESPECIAL
Valores	<b>Valor do Empenho</b> <b>42.086,40</b>

Histórico

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES, PROTETOR SOLAR, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PARA FARMACIA MUNICIPAL DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO - GO. CONFORME ATA Nº 014/2022, PREGÃO Nº 014/2022, VIGÊNCIA DE 24/05/2022 A 24/05/2023.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
7	27883	COMPRIMIDO ÁCIDO ASCÓRBICO 1GR CPR	360,00	0,65000	234,00
28	66116	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	31000,00	0,36000	11.160,00
54	66147	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	6750,00	0,04000	270,00
60	66154	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,21000	6.300,00
72	66168	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	200,00	5,15000	1.030,00
78	66174	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,20000	2.400,00
99	66195	COMPLEXO B (B1,B2,B6,B3) TIAMINA + RIBOFLAVINA +	2500,00	0,04000	100,00
139	66237	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	2400,00	0,38000	912,00
174	66271	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 M	1000,00	1,95000	1.950,00
206	66310	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	2400,00	0,09000	216,00
213	66319	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE	12000,00	0,28000	3.360,00
244	58936	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO	24,00	6,10000	146,40
271	66382	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	90000,00	0,12000	10.800,00
274	68154	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL FR 15ML	120,00	1,85000	222,00
276	66386	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	16200,00	0,13000	2.106,00
286	66598	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300MG COMPRIMIDO	4000,00	0,22000	880,00
					<b>42.086,40</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (QUARENTA E DOIS MIL E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO

Usuário do