

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.

14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS

1401 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
Razão Social / Fun. Receituário					
DROGARIA MED JATO LTDA		01.320.506/0001-40	104	0564-9	1678-2
Endereço				Telefone	
RUA EGERINEU TEIXEIRA, 75701240, CENTRO, CATALAO-GO					

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinario		20230298	8035	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
13/06/2023	215406	ABAIXO DO LIMITE DE CONVITE	021425	2023021425
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		18.718,66	15.027,69	3.690,97

Dotação		Vinculo
Natureza de despesa	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	
Sub elemento de despesa	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Classificação funcional	08.122.4010-4020-FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS	
	Crédito ORÇAMENTÁRIO	

Valores	Valor do empenho
	15.027,69

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MORADA DA CRIANÇA E ABRIGO DO IDOSO

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	72964	DIPIRONA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	- DIPIRONA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	12,00	5,50000	66,00
2	71598	DESCLORATADINA 0,5 MG/ML 100 ML	- DESCLORATADINA 0,5 MG/ML 100 ML	12,00	80,75000	969,00
3	66112	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	BR0271859-1, Princípio ativo: Ambroxol, Cloridrato, Concentração: 6 mg/ml, Forma: Xarope, Unidade: Frasco 100 ml - AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	9,00	22,98000	206,82
4	66384	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	- SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	12,00	14,90000	178,80
5	66187	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	BR0371273-4, Princípio ativo: Cloreto de Sódio, Concentração: 0,9 % estéril, Forma: Solução, Unidade: Frasco 500 ml não injetável - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 ML	12,00	7,90000	94,80
6	72965	NASOART KIT	- NASOART KIT	6,00	97,37000	584,22
7	72966	AERODINE SPRAY 200 DOSES	- AERODINE SPRAY 200 DOSES	12,00	49,53000	594,36
8	72967	CECLOR 250 MG 100 ML	- CECLOR 250 MG 100 ML	3,00	113,93000	341,79
9	66274	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	- IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	12,00	28,53000	342,36
10	71583	ZOLPIDEM B1 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	- ZOLPIDEM B1 10 MG X 30 COMPRIMIDOS	6,00	65,86000	395,16
11	70936	PACO 500 / 30 MG COM 12 COMPRIMIDOS	- PACO 500 / 30 MG COM 12 COMPRIMIDOS	3,00	31,06000	93,18
12	70320	LEITE NAN CONFORT 1	- LEITE NAN CONFORT 1	12,00	81,90000	982,80
13	66340	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	- NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	12,00	29,87000	358,44
14	72968	NARATANO	- NARATANO	12,00	46,98000	563,76
15	68299	DORALGINA 20 DRAGEAS	- DORALGINA 20 DRAGEAS	18,00	29,21000	525,78
16	70937	HISTAMIN LÍQUIDO 100 ML	- HISTAMIN LÍQUIDO 100 ML	12,00	24,82000	297,84
17	72969	LARASC 10 MG 12 COMP	- LARASC 10 MG 12 COMP	18,00	14,94000	268,92
18	71590	QUADRIDERM CREME 20 GR	- QUADRIDERM CREME 20 GR	3,00	58,74000	176,22
19	71584	CLENIL HFA SAPRAY 200 MG	- CLENIL HFA SAPRAY 200 MG	7,00	79,86000	559,02

Produto/Serviço da Autorização de Compras.

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
20	71592	AVAMYS SPRAY	- AVAMYS SPRAY	14,00	69,62000	974,68
21	72970	AMBROXIMEL SPRAY 30 ML	- AMBROXIMEL SPRAY 30 ML	12,00	21,99000	263,88
22	72971	ATROVENT GOTAS 20 ML	- ATROVENT GOTAS 20 ML	12,00	29,25000	351,00
23	72972	GROW VIT BB 20 ML	- GROW VIT BB 20 ML	12,00	43,90000	526,80
24	72973	CERUMIM SOL 8 ML	- CERUMIM SOL 8 ML	12,00	17,70000	212,40
25	68298	LEITE NAN CONFORT 2 800G	- LEITE NAN CONFORT 2 800G	12,00	74,26000	891,12
26	67606	AEROLIN SPRAY 200 DOSES	- AEROLIN SPRAY 200 DOSES	12,00	26,63000	319,56
27	72974	BUSCOPAM GOTAS	- BUSCOPAM GOTAS	12,00	21,94000	263,28
28	72975	PREDSIGMA 3MG 60 ML	- PREDSIGMA 3MG 60 ML	12,00	26,95000	323,40
29	70314	LEITE NAN SUPREME 2 800 G	- LEITE NAN SUPREME 2 800 G	6,00	129,90000	779,40
30	69533	ALIVIUM 100 MG 20 ML	- ALIVIUM 100 MG 20 ML	12,00	47,64000	571,68
31	72976	PRATIUM GOTAS 15 ML	- PRATIUM GOTAS 15 ML	12,00	30,35000	364,20
32	72977	RINOSORO GOTAS 30 ML	- RINOSORO GOTAS 30 ML	14,00	21,07000	294,98
33	72978	NOVALGINA 500 MG/ML X 20 ML	- NOVALGINA 500 MG/ML X 20 ML	6,00	30,43000	182,58
34	72979	RINOSORO 0,9% JET INFANTIL C/ 100 ML	- RINOSORO 0,9% JET INFANTIL C/ 100 ML	2,00	42,57000	85,14
35	72980	CLENIL A C/ 10 FLACONETE	- CLENIL A C/ 10 FLACONETE	12,00	85,36000	1.024,32
						15.027,69

Líquido por extenso

***** (QUINZE MIL E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

HUGO CESAR DE OLIVEIRA PEDRO
Usuário do Sistema