

**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 HOSPITALAR LTDA</b>	12.889.035/0002-93			
Endereço	Cidade	Telefone		
POUSO ALEGRE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240952</b>	<b>10073</b>	<b>32</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
26/06/2024	<b>222651</b>		6	2024016958
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>	
	668.466,02	48.541,81	619.924,21	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vinculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	<b>48.541,81</b>

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 Nº 6/2024, 26/06/2024 A 31/12/2024.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
4	66105	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	10000,00	0,23450	2.345,00
5	66110	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,12900	5.160,00
9	66126	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	4000,00	0,12900	516,00
12	66139	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10	6000,00	0,66850	4.011,00
13	66148	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	23000,00	0,05630	1.294,90
23	66179	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	60000,00	0,05750	3.450,00
25	66182	CLORETO DE POTÁSSIO 15% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	3000,00	0,37900	1.137,00
26	66183	CLORETO DE POTÁSSIO 19,10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10	4000,00	0,38730	1.549,20
53	66253	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	7600,00	0,45900	3.488,40
57	66271	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 M	2000,00	2,27800	4.556,00
82	66375	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	2000,00	5,25700	10.514,00
88	72619	SULFATO FERROSO (125 MG/ML A 25 MG DE FERRO	400,00	1,20900	483,60
96	27883	COMPRIMIDO ÁCIDO ASCÓRBICO 1GR CPR	500,00	0,41600	208,00
107	58936	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + ÓXIDO DE ZINCO	30,00	4,29050	128,72
114	66382	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	100000,00	0,09700	9.700,00
					<b>48.541,82</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(QUARENTA E OITO MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO

\_\_\_\_\_  
GABRIEL SILVA GONÇALVES  
Usuário do