

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DISTRIBUIDORA BRASIL COM. PROD. MED. HOSP.	07.640.617/0001-10	001	4148-3	32578-3
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. RIO VERDE, S/N QD. 78 LT. 09	APARECIDA DE			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha 20240074	Nº PRE Empenho 13356	Empenho Sequencial 26		
Data 27/08/2024	Aut. de Compras 223728	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação 12	Processo 2024032203
Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO		Aplicação		Documento	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		264.240,03	73.628,00	190.612,03	

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
Vínculo 107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	Crédito ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 73.628,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ATA Nº 013/2024, PREGÃO Nº 012/2024, 23/ 07/2024 A 23/07/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	66118	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	100000,00	0,04000	4.000,00
33	66128	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	100000,00	0,04000	4.000,00
46	66142	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,15000	6.000,00
49	66145	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120	1000,00	9,41000	9.410,00
53	66156	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,07000	2.800,00
54	66157	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,07000	2.800,00
55	66158	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,07000	2.800,00
68	66175	CLARITROMICINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	200,00	40,00000	8.000,00
69	66176	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2000,00	1,41000	2.820,00
82	16646	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,15000	1.500,00
93	66592	DOXAZOSINA, MESILATO DE - 2MG	9000,00	0,07000	630,00
118	66249	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	100000,00	0,18000	18.000,00
136	18338	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	600,00	0,25000	150,00
154	66312	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	30000,00	0,34000	10.200,00
159	66321	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML	100,00	5,18000	518,00
					73.628,00

Líquido por Extenso

***** (SETENTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do