

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
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME	07.847.837/0001-10	341	4439-3	38785-5
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. B Nº 293 QD 25 L04	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220068	11945	165	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
03/10/2022	210067	PREGÃO	14	2022034548
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	381.735,53	92.799,90	288.935,63	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 92.799,90

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
4	66092	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	145,00	2,08000	301,60
16	66103	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	1300,00	4,70000	6.110,00
32	66120	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG +	8100,00	0,91000	7.371,00
42	66133	AZITROMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	500,00	22,00000	11.000,00
49	66142	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	8000,00	0,19000	1.520,00
66	66159	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	390,00	5,65000	2.203,50
81	66590	CLINDAMICINA, CLORIDRATO DE 300MG	4500,00	1,39000	6.255,00
82	66178	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML SOLUÇÃO	200,00	4,41000	882,00
93	66189	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	14300,00	0,24000	3.432,00
94	66192	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G	450,00	9,76000	4.392,00
144	66242	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	10000,00	0,07000	700,00
152	66249	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	23000,00	0,22000	5.060,00
153	66250	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	33000,00	0,27000	8.910,00
161	66258	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO	1500,00	5,67000	8.505,00
186	66284	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	500,00	8,13000	4.065,00
224	66336	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA	480,00	6,96000	3.340,80
226	66339	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	18000,00	0,11000	1.980,00
227	66340	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	200,00	4,35000	870,00
257	66368	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	15000,00	0,15000	2.250,00
265	66374	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	71200,00	0,08000	5.696,00
281	66390	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	5000,00	0,19000	950,00
287	66397	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	170,00	2,30000	391,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
290	66401	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	1500,00	1,73000	2.595,00
291	66402	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	2000,00	2,01000	4.020,00
					92.799,90

Líquido por Extenso

***** (NOVENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO

Usuário do