

**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>SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	12.927.876/0001-67	001	3415-0	5240-X
Endereço	Cidade	Telefone		
EST PEDRO ROSA DA SILVA Nº515	EXTREMA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240952</b>	<b>1771</b>	<b>22</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
01/02/2024	<b>219538</b>			2024002777
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		147.306,95	53.605,20	93.701,75

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
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	<b>53.605,20</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, POR MEIO DA ATA 007/2023, PREGAO 007/2023, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 23/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
16	35609	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA DE 10 ML	10000,00	0,30000	3.000,00
37	66123	AMPICILINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	200,00	2,28000	456,00
69	66153	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG +	127120,00	0,06000	7.627,20
82	66166	CETOCONAZOL 2% CREME 20 G	100,00	3,12000	312,00
103	66183	CLORETO DE POTÁSSIO 19,10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10	1400,00	0,45000	630,00
140	66218	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4	5000,00	2,10000	10.500,00
144	66223	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,20000	6.000,00
174	66252	GLICOSE 25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	1000,00	0,48000	480,00
175	66253	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	5000,00	0,48000	2.400,00
209	66288	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,48000	14.400,00
244	66328	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 1 MG/ML SOLUÇÃO	400,00	2,40000	960,00
257	66344	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	200,00	34,20000	6.840,00
					<b>53.605,20</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

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

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO

\_\_\_\_\_  
DANIEL RESENDE DE SOUZA  
Usuário do