

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
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	12.889.035/0001-02	001	8108-6	61027-5
Endereço	Cidade	Telefone		
ERECHIM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220068	11909	161	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
30/09/2022	210080	PREGÃO	14	2022034613
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	63.388,87	24.004,25	39.384,62	

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
	24.004,25

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
28	66116	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	32000,00	0,36000	11.520,00
60	66154	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,21000	4.200,00
78	66174	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	10200,00	0,20000	2.040,00
99	66195	COMPLEXO B (B1,B2,B6,B3) TIAMINA + RIBOFLAVINA +	2000,00	0,04000	80,00
120	66214	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	4000,00	0,04000	160,00
213	66319	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE	12000,00	0,28000	3.360,00
272	66383	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	800,00	0,11000	88,00
273	66384	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	275,00	1,85000	508,75
276	66386	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	15750,00	0,13000	2.047,50
					24.004,25

Líquido por Extenso

***** (VINTE E QUATRO MIL E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do

