

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
C.A DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES	26.457.348/0001-04	237	2711-0	44503-7
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220965	7563	20	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
24/06/2022	208144	PREGÃO	14	2022021040
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	23.352,06	22.895,00	457,06	

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho 22.895,00

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.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	66091	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	6000,00	1,31000	7.860,00
87	66181	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	1260,00	0,40000	504,00
88	66184	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	400,00	0,94000	376,00
91	66188	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	5000,00	0,41000	2.050,00
106	66200	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO	1000,00	1,74000	1.740,00
134	66229	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	300,00	2,91000	873,00
210	66314	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO	300,00	2,05000	615,00
222	66332	MORFINA, SULFATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1	200,00	2,83000	566,00
249	66362	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200,00	4,07000	814,00
258	66369	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO	1300,00	3,49000	4.537,00
267	66377	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR PÓ PARA	4000,00	0,74000	2.960,00
					22.895,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E DOIS MIL E OTOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do