

**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>DROGAFONTE LTDA</b>	08.778.201/0001-26	001	3433-9	13705-7
Endereço	Cidade	Telefone		
RECIFE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240074</b>	<b>15673</b>	<b>54</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/10/2024	<b>224449</b>		17	2024036913
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	20.575,45	15.694,00	4.881,45	

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
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>15.694,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ATA Nº 016/2024, PREGÃO Nº 017/2024, VIGENCIA 28/08/2024 A 28/08/2025. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
15	66345	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	1000,00	2,07000	2.070,00
17	66350	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	100000,00	0,05000	5.000,00
23	66359	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	50000,00	0,07000	3.500,00
65	66309	METARAMINOL, BITARTARATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	300,00	17,08000	5.124,00
					<b>15.694,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (QUINZE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------