

**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>C.A DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES</b>	26.457.348/0001-04	001	4148-3	24269-1
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240952</b>	<b>10232</b>	<b>56</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/07/2024	<b>222662</b>		6	2024016958
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>	
	62.981,94	27.820,00	35.161,94	

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>27.820,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO GO , PREGÃO 06/2024 , VIGENCIA 01/07/2024 A 31/12/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	66091	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	16000,00	0,77000	12.320,00
7	66119	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+	1000,00	15,50000	15.500,00
					<b>27.820,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(VINTE E SETE MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

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