

**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>DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA</b>	76.386.283/0001-13	104	0602-0	1673-7
Endereço	Cidade	Telefone		
PATO BRAGADO				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240952</b>	<b>13607</b>	<b>59</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
29/08/2024	<b>223862</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>	
	32.006,14	7.830,00	24.176,14	

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>7.830,00</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 006/2024, VIGENCIA 29/08/2024 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	66191	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO	1200,00	1,75000	2.100,00
2	66232	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	600,00	4,15000	2.490,00
3	18882	OXIBUTININA 5 MG COMPRIMIDO (RETEMIC)	4500,00	0,72000	3.240,00
					<b>7.830,00</b>

Líquido por Extenso

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

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------