

**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>DISTRIBUIDORA BRASIL COML. DE PROD. MED.</b>	07.640.617/0002-00	001	4148-3	32578-3
Endereço	Cidade	Telefone		
	BRASILIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20220069</b>	<b>11938</b>	<b>72</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
03/10/2022	<b>210099</b>	PREGÃO	14	2022034699
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>	
	45.887,20	10.803,00	35.084,20	

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>10.803,00</b>

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
6	66095	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5	600,00	1,33000	798,00
10	66097	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,04000	480,00
30	66118	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,05000	1.000,00
35	66124	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,07000	840,00
36	66125	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,03000	180,00
121	66215	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	17000,00	0,05000	850,00
148	66245	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	26000,00	0,05000	1.300,00
200	66302	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,06000	720,00
214	66320	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE	5000,00	0,47000	2.350,00
225	66338	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,10000	1.000,00
254	66366	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	8500,00	0,13000	1.105,00
255	66367	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	3000,00	0,06000	180,00
					<b>10.803,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DEZ MIL E OITOCENTOS E TRÊS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO

\_\_\_\_\_  
GUILHERME MORAES BRITO  
Usuário do