

**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>COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS</b>	36.325.157/0001-34	001	3431-2	205758-1
Endereço	Cidade	Telefone		
VILA VELHA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20240952</b>	<b>10166</b>	<b>40</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
28/06/2024	<b>222665</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>	
	507.617,21	5.370,00	502.247,21	

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>5.370,00</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 29/06/2023 A 29/06/2024.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
20	66173	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO	300,00	12,80000	3.840,00
29	72621	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML	200,00	7,65000	1.530,00
					<b>5.370,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(CINCO MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

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