

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
NF FARMACÊUTICA E LOGÍSTICA LTDA	40.951.414/0001-10	001	3388-X	7559-0
Endereço	Cidade	Telefone		
SENADOR CANEDO				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240952	10190	52	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
28/06/2024	222667		6	2024016958
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	186.168,94	48.960,00	137.208,94	

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
	48.960,00

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. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
22	66629	CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	20000,00	0,90000	18.000,00
51	66250	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	120000,00	0,25000	30.000,00
59	66283	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	4000,00	0,24000	960,00
					48.960,00

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)*****

Assinaturas

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