

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
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME	07.847.837/0001-10	341	4439-3	38785-5
Endereço	Cidade	Telefone		
AV. B Nº 293 QD 25 L04	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220965	7558	16	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
23/06/2022	208146	PREGÃO	14	2022021043
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	111.355,66	110.898,60	457,06	

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho 110.898,60

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
1	66089	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	2000,00	0,38000	760,00
16	66103	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	700,00	4,70000	3.290,00
32	66120	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG +	10200,00	0,91000	9.282,00
45	66135	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA	1150,00	7,43000	8.544,50
49	66142	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,19000	3.800,00
66	66159	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	250,00	5,65000	1.412,50
81	66590	CLINDAMICINA, CLORIDRATO DE 300MG	5000,00	1,39000	6.950,00
82	66178	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML SOLUÇÃO	300,00	4,41000	1.323,00
93	66189	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	24000,00	0,24000	5.760,00
132	66225	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	100,00	1,38000	138,00
152	66249	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	100000,00	0,22000	22.000,00
153	66250	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	80000,00	0,27000	21.600,00
161	66258	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO	180,00	5,67000	1.020,60
226	66339	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,11000	2.200,00
257	66368	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,15000	1.800,00
265	66374	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	73800,00	0,08000	5.904,00
287	66397	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	160,00	2,30000	368,00
290	66401	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	6200,00	1,73000	10.726,00
291	66402	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	2000,00	2,01000	4.020,00
					110.898,60

Líquido por Extenso

***** (CENTO E DEZ MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do