

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
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	001	3433-9	13705-7
Endereço	Cidade	Telefone		
RECIFE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240074	13325	23	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
26/08/2024	223732		12	2024032212
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	386.707,83	75.419,30	311.288,53	

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
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	75.419,30

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ATA Nº 013/2024, PREGÃO Nº 012/2024, VIGENCIA 23/07/2024 A 23/07/2025, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
12	66104	ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2	400,00	10,98000	4.392,00
31	66124	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	35000,00	0,04270	1.494,50
32	66127	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,03100	930,00
42	35490	BENZILPENICILINA BENZATINA POTÁSSICA 5.000.000UI	400,00	8,90000	3.560,00
65	69630	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4000,00	1,39000	5.560,00
74	66184	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	600,00	0,97600	585,60
84	66201	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,04270	1.281,00
107	66226	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	400,00	9,60000	3.840,00
109	66230	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,12200	3.660,00
112	66238	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	600,00	1,56000	936,00
139	66288	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	40000,00	0,46360	18.544,00
145	44544	LIDOCAÍNA; CLORIDRATO DE + VASO CONSTRUTOR	400,00	5,36800	2.147,20
147	66298	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	500,00	4,27000	2.135,00
155	66313	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,85000	25.500,00
163	35570	METRONIDAZOL 5 MG/ML (0,5%) USO EV BOLSA DE 100	200,00	4,27000	854,00
					75.419,30

Líquido por Extenso

***** (SETENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do