

**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			
Endereço	Cidade	Telefone		
	BRASILIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20220965</b>	<b>7560</b>	<b>17</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
23/06/2022	<b>208141</b>	PREGÃO	14	2022021027
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>	
	55.547,06	55.090,00	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
	<b>55.090,00</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	3000,00	1,33000	3.990,00
30	66118	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	150000,00	0,05000	7.500,00
36	66125	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	36000,00	0,03000	1.080,00
112	66209	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	8000,00	2,90000	23.200,00
148	66245	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	33000,00	0,05000	1.650,00
167	66265	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	9000,00	0,03000	270,00
200	66302	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	18000,00	0,06000	1.080,00
214	66320	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE	18000,00	0,47000	8.460,00
225	66338	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	75000,00	0,10000	7.500,00
255	66367	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,06000	360,00
					<b>55.090,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E CINCO MIL E NOVENTA REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

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

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO

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