

**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>SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	12.927.876/0001-67	001	3415-0	5240-X
Endereço	Cidade	Telefone		
EST PEDRO ROSA DA SILVA Nº515	EXTREMA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20230041</b>	<b>7719</b>	<b>147</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/06/2023	<b>215099</b>		7	2023019906
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>	
	365.751,58	29.030,40	336.721,18	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho <b>29.030,40</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 007/2023, PREGÃO ELETRONICO DE Nº 007/2023 PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
66	66149	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	200,00	7,90000	1.580,00
69	66153	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG +	40000,00	0,06000	2.400,00
82	66166	CETOCONAZOL 2% CREME 20 G	120,00	3,12000	374,40
144	66223	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,20000	6.000,00
162	66594	FOLINATO DE CALCIO 15MG	300,00	1,92000	576,00
209	66288	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,48000	9.600,00
216	66296	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 % SPRAY TÓPICO 50 ML	50,00	42,00000	2.100,00
329	66132	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	8000,00	0,80000	6.400,00
					<b>29.030,40</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (VINTE E NOVE MIL E TRINTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------

