

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

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	44.734.671/0022-86	341	0011-0	10069-0
Endereço	Cidade	Telefone		
ITAPIRA				

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250098	4896	62
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
30/04/2025	227598			17
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				2025012898
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		366.496,87	9.127,50	357.369,37

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	9.127,50

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ITENS DA ATA Nº 16/2024, PREGÃO Nº 17/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/08/2024 A 28/08/2025, ATENDENDO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

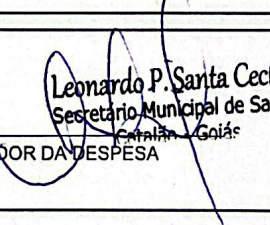
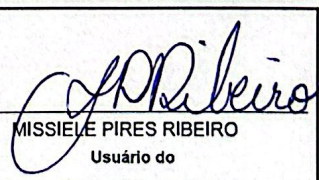
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
31	66368	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	50000,00	0,11000	5.500,00
89	66591	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE - 40 MG/ML	250,00	6,99000	1.747,50
94	77248	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO	4000,00	0,47000	1.880,00
					9.127,50

Líquido por Extenso

***** (NOVE MIL E CENTO E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

 Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA		