

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS	03.652.030/0001-70	104	4311-0	900279-7
Endereço	Cidade	Telefone		
CONTAGEM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240075	13363	3	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
27/08/2024	223734		12	2024032214
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	93.532,93	45.719,00	47.813,93	

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
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 45.719,00

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
1	66088	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 100 ML	150,00	7,97000	1.195,50
6	66094	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	120000,00	0,03500	4.200,00
23	66114	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,04800	1.440,00
28	66122	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	50000,00	0,21500	10.750,00
34	66131	AZITROMICINA 40 MG/ML 900 MG PÓ PARA SUSPENSÃO	1000,00	5,95000	5.950,00
35	66130	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO	1000,00	8,10000	8.100,00
47	66143	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	700,00	1,99000	1.393,00
62	66166	CETOCONAZOL 2% CREME 20 G	300,00	2,90000	870,00
63	66168	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	120,00	4,05000	486,00
98	53516	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ ML SOLUÇÃO	200,00	5,80000	1.160,00
111	66237	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	1500,00	0,23500	352,50
113	66239	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	5000,00	0,47000	2.350,00
126	66265	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	12000,00	0,02100	252,00
129	66270	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	500,00	2,32000	1.160,00
148	66299	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	1000,00	2,75000	2.750,00
160	66323	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	300,00	5,10000	1.530,00
161	35569	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,17800	1.780,00
					45.719,00

Líquido por Extenso

***** (QUARENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E DEZENOVE REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES
Usuário do