



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 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

0401 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	05.159.591/0001-68	001	3282-4	6000-3
Endereço	Cidade		Telefone	
R SAO PAULO, N°:39 -, 75902140, BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE-GO	RIO VERDE			

Empenho		Tipo do empenho		Ficha	Número do empenho
		Ordinario		20260816	2094
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade		Número da licitação	Processo
23/02/2026	229081				2025039798
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
				Saldo Anterior	Valor
				1.349.923,29	15.275,00
					Saldo Atual
					1.334.648,29

Dotação	
Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0210-2502-MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	15.275,00

Histórico
O VALOR E REFERENTE REEMPENHO DO PROCESSO ACIMA CITADO, UMA VEZ QUE EM DEZEMBRO FORAM ANULADOS.

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	23/03/2026	15.275,00

Produto/Serviço da autorização de compras					
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidade	Valor unitário
1	38563	ACETILCISTEÍNA SOL. INJ		1300,00	2,95
2	38570	EPINEFRINA SOL. INJ.		2000,00	0,98
3	38573	ANFOTERICINA B SOL. INJ.		300,00	31,60
					15.275,00

Líquido por extenso
***** (QUINZE MIL E DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas
Não há nenhuma assinatura personalizada cadastrada para este relatório. Cadastre-as na tela "Visualizar > Tabelas > Cadastro de Assinaturas Por Relatórios" dos módulos orçamento, financeiro ou compras.