

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
C.A HOSPITALAR LTDA	26.457.348/0001-04	001	4148-3	24269-1
Endereço	Cidade	Telefone		
	APARECIDA DE			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250098	11197	81
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
03/09/2025	229739			17
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, CATALAO-GO				2025031756
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		138.324,57	125.418,80	12.905,77

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
	125.418,80

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF, BEM COMO PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS, PERTENCENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2025 VIGÊNCIA 06/06/2025 A 05/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
3	66090	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	900,00	2,76000	2.484,00
6	66091	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,73000	4.380,00
29	72600	ALTEPLASE 50MG/50ML	30,00	2.757,00000	82.710,00
125	66188	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	6000,00	0,41580	2.494,80
165	66220	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,41000	12.300,00
253	66297	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	1100,00	4,00000	4.400,00
314	66356	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO	5000,00	3,33000	16.650,00
					125.418,80

Líquido por Extenso

***** (CENTO E VINTE E CINCO MIL E QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA CENTAVOS) *****

Assinaturas

 Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA		