



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS	03.652.030/0001-70	104	4311-0	900279-7
Endereço	Cidade	Telefone		
	CONTAGEM			

Empenho

Ficha		Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /		20250098	11189	76
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
03/09/2025	229753			17
Processo		2025031803		
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		173.983,37	11.475,00	162.508,37

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
	11.475,00

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, 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.

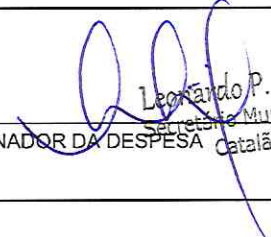
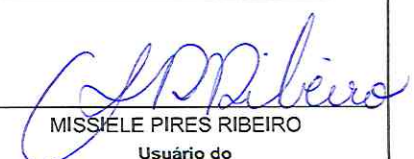
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
18	66103	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	1000,00	4,15700	4.157,00
222	66271	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 M	400,00	2,20000	880,00
275	66319	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE	18000,00	0,23800	4.284,00
295	66339	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,06800	2.040,00
343	72618	RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO	600,00	0,19000	114,00
					11.475,00

Líquido por Extenso

***** (ONZE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Secretaria Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
---	------------	---