

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
SANTE MÉDICA HOSPITALAR LTDA	16.699.864/0001-83	237	3756-7	234864-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Empenho		Ficha		Nº PRE Empenho		Empenho Sequencial				
Tipo - Orç /		20250099		11200		36				
Data		Aut. de Compras		Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação		Processo		
03/09/2025		229778				17		2025031910		
Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				Aplicação			Documento			
				Saldo Anterior			Valor		Saldo Atual	
				25.655,00			24.480,00		1.175,00	

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
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	24.480,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL DE 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 Nº 37/2025, PREGÃO Nº 17/2025, COM VIGÊNCIA 06/06/2025 A 05/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

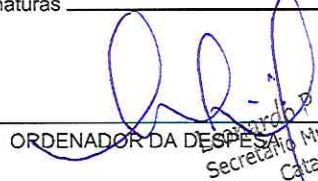
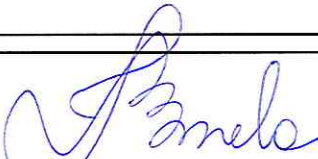
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
103	66172	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	1500,00	0,32000	480,00
202	66249	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	120000,00	0,10000	12.000,00
203	66250	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	60000,00	0,20000	12.000,00
					24.480,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

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