

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 /		20261272	13053	14	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
11/09/2026	235113			75	2026026439
Local de Entrega		Aplicação			Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID GUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		299.399,70	46.500,00	252.899,70	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
137 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS -	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	46.500,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 075/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

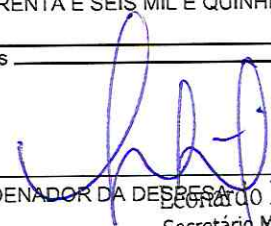
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
24	66116	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,33000	3.300,00
69	66172	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	1500,00	0,40000	600,00
122	66249	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	140000,00	0,09000	12.600,00
123	66250	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	60000,00	0,20000	12.000,00
143	66382	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	200000,00	0,09000	18.000,00
					46.500,00

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS)*****

Assinaturas

	SECRETÁRIO	
ORDENADOR DA DESPESA P. Santa Cecília		MISSIELE PIRES RIBEIRO
Secretário Municipal de Saúde		Usuário do
Catalão - Goiás		