

**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
HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	26.921.908/0001-21	001	3307-3	313073-8
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260149	4780	2	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/04/2026	232647		101	2026010658
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE N° 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	381.140,80	51.000,00	330.140,80	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho <b>51.000,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF, PERTENCENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 074/2025, PREGÃO ELETRÔNICO N° 101/2025 VIGÊNCIA 04/12/2025 A 04/12/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
2	66398	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	150000,00	0,34000	51.000,00
					<b>51.000,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E UM MIL REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do