

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
RS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	12.013.255/0001-78			
Endereço	Cidade	Telefone		
CONTAGEM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20250099	9090	29	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
24/07/2025	229172		17	2025025491
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALÃO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	6.760,00	6.760,00	0,00	

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
	6.760,00

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, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2025 VIGÊNCIA 06/06/2025 A 06/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

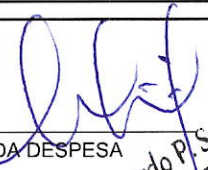
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
168	66222	ESPAÇADOR, COM MÁSCARA ADULTO/INFANTIL ULTRA-	400,00	16,90000	6.760,00
					6.760,00

Líquido por Extenso

***** (SEIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS) *****

Assinaturas

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