

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
SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.927.876/0001-67	001	3415-0	5240-X
Endereço	Cidade	Telefone		
EST PEDRO ROSA DA SILVA Nº515	EXTREMA			

Empenho

Empenho	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /	20260149	5674	4	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
23/04/2026	233163		17	2026016559
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	327.389,60	5.847,08	321.542,52	

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
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 5.847,08

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
53	35487	ATROPINA 0,25MG/1ML AMPOLA DE 1ML	500,00	0,69000	345,00
111	66178	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML SOLUÇÃO	200,00	2,50800	501,60
116	67628	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	200,00	1,94940	389,88
153	66211	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO	300,00	4,90200	1.470,60
289	66333	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	700,00	1,80000	1.260,00
301	66345	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	500,00	1,14000	570,00
369	66395	TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	300,00	1,10000	330,00
376	66402	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	1000,00	0,98000	980,00
					5.847,08

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

NILMA FALEIROS
Usuário do