

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
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	001	5122-5	16000-8
Endereço	Cidade	Telefone		
	POUSO ALEGRE			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
Tipo - Orç /		20250989	885	1
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
28/01/2025	226321			23
Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO		Documento		
		Aplicação		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		34.800,00	34.800,00	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
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	34.800,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - GO. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 021/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 023/2024, VIGÊNCIA 19/12/2024 A 19/12/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	66250	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	120000,00	0,29000	34.800,00
					34.800,00

Líquido por Extenso

***** (TRINTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

Leonardo P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO
Usuário do