

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

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
C.A HOSPITALAR LTDA	26.457.348/0001-04	001	4148-3	24269-1
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /		20250070	9079	98	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
24/07/2025	229193			17	2025025639
Local de Entrega		Aplicação			Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		991.271,97	129.744,50	861.527,47	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	129.744,50

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
3	66090	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	600,00	2,76000	1.656,00
8	71190	ACICLOVIR 250MG SOL. INJ.	150,00	7,29000	1.093,50
19	66104	ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2	200,00	9,74000	1.948,00
29	72600	ALTEPLASE 50MG/50ML	10,00	2.757,00000	27.570,00
34	66114	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,04760	952,00
48	66125	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	60000,00	0,02000	1.200,00
56	66132	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,67000	6.700,00
95	66164	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	7000,00	3,28000	22.960,00
218	66267	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA	7000,00	2,53000	17.710,00
220	66270	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	500,00	2,43000	1.215,00
253	66297	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	1200,00	4,00000	4.800,00
264	66308	MEROPENÉM 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1500,00	13,44000	20.160,00
282	79470	MICAFUNGINA 100MG PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO	15,00	342,00000	5.130,00
314	66356	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO	5000,00	3,33000	16.650,00
					129.744,50

Líquido por Extenso

****(CENTO E VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

ISABEL CRISTINA BORGES MELO

Usuário do

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