

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
CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	09.135.378/0001-77	001	3485-1	41935-4
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Empenho		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
Tipo - Orç /		20261272	13050	11
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
11/09/2026	235110			75
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID SUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		324.914,70	23.715,00	301.199,70

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
137 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS -	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	23.715,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO 075/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

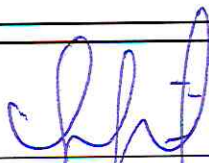
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
16	77240	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	17500,00	0,23000	4.025,00
20	79448	AMICACINA, SULFATO 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2	500,00	3,07000	1.535,00
38	66134	BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	12000,00	0,14000	1.680,00
49	66149	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	200,00	6,49000	1.298,00
59	66159	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	400,00	5,48000	2.192,00
79	66181	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	3000,00	0,31000	930,00
112	66221	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO	1000,00	0,79000	790,00
114	66225	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	200,00	1,40000	280,00
118	66229	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	1000,00	1,89000	1.890,00
145	66401	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	6000,00	0,85000	5.100,00
146	66402	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	3500,00	0,97000	3.395,00
147	66242	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	10000,00	0,06000	600,00
					23.715,00

Liquido por Extenso

***** (VINTE E TRÊS MIL E SETECENTOS E QUINZE REAIS) *****

Assinaturas



ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO



MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do

Ardo P. Santa Cecília
Município Municipal de Saúde
Goiás